Dr Sufyan Histories PDF by TZ Johar

A

Edema = 79

1 1) Diabetes

19 2) Fever

28 3) Dyspnea

39 4) Jaundice

48 5) Arthritis

93 6) Ch. Diarrhea

70 7) Stroke

60 8) Cough

9) CRF

114 10) Abd: pain

104 11) Seizures

12) Lymphadenopathy

138 13) Thyroid Diseases

14) Asthma | COPD

15) CLD

121 16) Anemia

17) Hemolytic Anemia

128 18) Muscle weakness

شوگر کا مرض "DIABETES MELLITUS"

1)- Preliminaries

- آپ کا نام کیا ہے
- آپ کی عمر کتنی ہے
- آپ کہاں رہتے ہیں
- آپ کی تعلیم کتنی ہے
- آپ کیا کام کرتے ہیں
- آپ شادی شدہ ہیں (اگر ہاں) تو بچے کتنے ہیں

2)- Duration:

- آپ کو شوگر کا مرض کتنے عرصے سے ہے

3)- How Diagnosed:

- آپ کے شوگر کا مرض ہونے کی تشخیص کیسے ہوئی تھی
  - کیا پیاس زیادہ لگتی تھی
  - کیا چھوٹا پیشاب بہت آتا تھا
  - کیا رات کو چھوٹے پیشاب کے لئے بار بار اٹھنا پڑتا تھا
  - کیا بھوک بہت زیادہ لگتی تھی
  - کیا وزن بغیر زیادہ خوراک کھانے کے دن بدن کم ہو رہا تھا
  - کیا بدن کے کسی حصے پر (پیر، انگوٹھے، بڑے پیشاب کی جگہ، کمر) پر زخم آیا تھا جو ٹھیک نہیں ہو رہا تھا
  - کیا چھوٹے پیشاب کا بار بار زخم ہو رہا تھا
  - کیا ہاتھوں یا پیروں میں سُن محسوس ہونا شروع ہوا تھا
  - کیا حمل کے دوران شوگر بڑھ گیا تھا
  - کیا آپ کا جو بچہ پیدا ہوا تھا اس کا وزن (4) کلو سے زیادہ تھا
  - کیا ویسے ہی شوگر کا ٹیسٹ کروایا تھا
  - کیا خاندان میں کسی کو شوگر کی بیماری تھی تو آپ نے بھی ٹیسٹ کروایا تھا

12. CHIEF COMPLAINTS:

اس دفعہ آپ ہسپتال میں کس تکلیف کی وجہ سے داخل ہوئے
(May or may not be related to DM)

a. Uncontrolled Sugar:

- شوگر کنٹرول نہیں ہو رہا تھا
- شوگر کنٹرول نہ ہونے کی کیا علامات تھیں
Polyuria, Polydipsia, polyphagia, wt loss, non-healing wounds, ↑ FBS, ↑ RBS, DKA, HHS.
- شوگر کنٹرول نہ ہونے کی وجوہات کیا تھیں
  - غذا میں پرہیز نہ کرنا ✓
  - ورزش نہ کرنا
  - دوائی نہ لینا / بند کر دی تھی (اگر ہاں تو کیوں)
  - دوائی لینا کم کر دی تھیں
  - کوئی اور علاج (حکیم، ہومیوپیتھی) شروع کر دیا تھا
  - کوئی زخم ہو گیا تھا (انگوٹھے / پیر / چھوٹے پستان)
  - نمونیا یا دستا ہو گئے تھے
- ابھی ڈاکٹر نے شوگر کی دوائی تبدیل تو نہیں کر دی ہے

b. Polyuria/Polydipsia:

- پیشاب (چھوٹا) بہت / بار بار آتا ہے
- رات میں کتنی مرتبہ چھوٹا پیشاب آتا ہے
- پیشاب میں جلن تو نہیں ہوتی ساتھ میں بخار تو نہیں آتا
- پیشاب میں پیپ یا خون تو نہیں آتا
- پیشاب کے ساتھ پیچھے کمر میں یا پیٹ کے نچلے حصے میں درد تو نہیں ہوتا
- پیشاب بند تو نہیں ہو گیا تھا۔ اپنے کنٹرول میں رہا ہے

By; Dr. Sufyaan Ahmad (3)
Dr. Hamayun Masood

c) Ulcer/wound/abscess:

- بدن کے کس حصے پر زخم ہے
- کتنے عرصے سے ہے۔
- بڑھ رہا ہے۔ درد ہوتا ہے۔ آس پاس کی جلد سرخ تو نہیں ہے۔
- پیپ یا خون تو نہیں آتا۔ ساتھ میں بخار ہوتا ہے
- پیروں پر تو زخم نہیں ہے (اگر ہاں) تو
- کس پیر پر ہے۔
- نچلے یا اوپر والے حصے پر ہے۔
- انگلیوں کے درمیان والی جگہوں میں تو نہیں ہے
- خود زخم بن گیا یا کسی چیز سے لگ کر بن گیا تھا
- پیروں میں سُن تو نہیں محسوس ہوتا
- چلتے وقت ٹانگوں میں درد تو نہیں ہوتا۔
- پیروں کی جلد خشک تو نہیں ہو جاتی یا جگہ جگہ سے کٹ جاتی ہے

d) Weight loss:

- وزن کم ہو رہا ہے۔
- کتنے عرصے سے کم ہو رہا ہے۔
- پہلے وزن کتنا تھا اور ابھی کتنا ہے۔
- آہستہ آہستہ کم ہو رہا ہے یا جلدی / تیزی سے کم ہو رہا ہے۔
- وزن کم ہونے کے ساتھ
- بخار تو نہیں ہوتا۔
- کھانسی یا بلغم تو نہیں آتا۔
- بدن میں گلٹیاں تو نہیں نکلیں

5). COMPLICATIONS:

کیا آپ کو شوگر کی ان پیچیدگیوں میں سے کوئی مسئلہ ہوا ہے

A). CHRONIC

i). MICROVASCULAR

a). Retinopathy:

نظر آہستہ آہستہ کمزور ہوئی ہے

(آنکھ) نظر کے پردے کمزور ہوئے ہوں

ڈاکٹر نے آنکھ کی پردے کی کمزوری کیلئے کوئی خاص علاج تجویز کیا ہو

- Laser therapy
- Avastin Injection

کیا آپ نے ان تجویز شدہ علاجوں میں سے کوئی کروایا ہے

ایک آنکھ میں یا دونوں آنکھوں میں کروایا ہے

اس سے نظر میں کچھ بہتری آئی ہے

b). Nephropathy:

کیا آپ کا چھوٹے پیشاب کا (24) گھنٹے والا ٹیسٹ کبھی ہوا ہے

اسکی رپورٹ کے بارے میں ڈاکٹر صاحب نے کیا بتایا تھا

کیا شوگر کے مرض سے آپ کے گردے متاثر ہوئے ہیں

کیا گردوں کیلئے خون کا ٹیسٹ بھی کروایا تھا (urea, creatinine)

کیا ڈاکٹر صاحب نے آپ کو شوگر سے گردے متاثر ہونے کی وجہ کوئی خاص علاج تجویز کیا تھا

- Ca^{++} Supplements
- Vitamin D Supplements
- Hemodialysis, Renal transplant

کیا ان میں سے ایک یا سب علاج آپ کروا چکے ہیں

c) Neuropathy:

کیا شوگر کی وجہ سے آپ کو کبھی یہ علامات واقع ہوئی ہیں

- پیروں / ہاتھوں میں سُن محسوس ہونا
- گرم ٹھنڈا نہ محسوس ہونا۔
- ایک یا دونوں ٹانگوں میں کمزوری محسوس ہونا
- زمین پر بیٹھنے کے بعد اُٹھنے میں تکلیف محسوس ہونا
- ایک ٹانگ پتلی محسوس ہونا (Amyotrophy)
- کھانا کھانے میں دقت محسوس ہونا
- کھانے کے بعد قے یا متلی ہونا یا بوجھ محسوس ہونا
- قبض یا دست رہنا
- بیٹھے بیٹھے دل کی دھڑکن تیز ہو جانا
- چلنے پھرنے اور ورزش کرنے کے باوجود جسم پر پسینہ نہ آنا اور دل کی دھڑکن کا تیز نہ ہونا
- ایک آنکھ کا بھینگا پن ہو جانا
- سردانہ طاقت میں کمی محسوس ہونا۔

کیا ڈاکٹر صاحب نے کبھی آپ کا Echo اور ECG کروا کر آپ کو بتایا ہے کہ آپ کو پہلے سے دل کا عارضہ ہے۔ (Silent MI)

ii) MACROVASCULAR:

a) CEREBRO-VASCULAR:

- کیا آپ کو پہلے کبھی فالج تو نہیں ہوا (Cerebral Stroke)
- کیا ایسا فالج ہوا ہے جس میں ٹانگوں یا بازوؤں کی کمزوری (24) گھنٹے کے اندر خود بخود ٹھیک ہو گئی ہو (TIA)
- کیا کبھی سر میں چکر آنے اور چلنے پھرنے میں شدید مشکل ہونے کی تکلیف ہوئی (Posterior Circulation)
- کیا فالج کیلئے سر کا بڑا رنگین ایکسرے کروایا تھا۔ اُس کی رپورٹ کے مطابق کیا دماغ کی رگ بند ہو گئی تھی یا پھٹ گئی تھی۔

2. Cardiovascular:

- کیا کبھی چلنے پھرنے سے یا ورزش کرنے سے آپ کے سینے میں درد ہوا ہے یا بائیں بازو میں یا بائیں کندھے میں
- کیا اس کے علاوہ کبھی سینے میں شدید درد ہوا ہے جس کے ساتھ پسینے آنا، اُلٹی ہونا ہوا ہے اور آپ کو C.C.U میں داخل کیا گیا ہو اور رگ میں Drip کے ذریعے ایک مہنگا انجکشن (streptokinase) لگایا گیا ہو
- کیا پہلے ECG یا Echo میں آپ کی دل کی بیماری تشخیص ہوئی ہے
- کیا پہلے کبھی دل کی رگوں کا معائنہ ہوا ہے۔
- کیا پہلے دوڑ والی ECG (ETT) ہوئی ہے

3. Peripheral Vascular:

- کیا کبھی چلنے پھرنے سے ٹانگوں کے پٹھوں میں درد محسوس ہوا ہے
- کیا کبھی پیر کے اوپر والے حصے پر زخم آئے ہیں
- کیا کبھی انگوٹھے پر زخم آئے ہیں
- کیا پیروں کے اوپر بال وغیرہ کم / ختم ہو گئے ہیں
- کیا کبھی USG والی مشین کے ذریعے آپ کے بازو اور ٹانگ کے B.P کا معائنہ کیا گیا ہے (Ankle Brachial index)

4. Others:

a. Cataract:

- کیا رات کے وقت نظر زیادہ کم ہو جاتی ہے
- کیا آنکھ پر پردہ تو نہیں آ گیا تھا
- کیا نظر کی عینک تو تجویز نہیں ہوئی تھی

- کیا آنکھ کے سفید موتیا (cataract) کا آپریشن تو نہیں ہوا
- کیا مصنوعی Lens لگایا ہے۔ ایک یا دونوں آنکھوں میں
- کیا آپریشن سے نظر میں بہتری آئی ہے۔

b)- Frozen Shoulder:

- کیا کبھی کاندھے کے جوڑ میں زیادہ عرصے کیلئے یہ تکلیف تو نہیں رہی
  - درد ہونا
  - ہلانے میں مشکل محسوس ہونا
  - سوجن ہو جانا
- کیا اس تکلیف کیلئے ہڈیوں کے ڈاکٹر سے معائنہ کروایا تھا
- کیا ڈاکٹر صاحب نے کاندھے کا ایکسرے کروایا تھا
- کیا دردوں کی دوائی تجویز کی تھی
- کیا جوڑ میں خاص قسم کا انجکشن لگوانے کی تجویز | مشورہ دیا تھا

c)- Recurrent Infections:

- کیا بار بار چھوٹے پیشاب میں زخم یا پیپ تو نہیں ہو جاتا (UTI)
- کیا بار بار جلد پر پیپ والے دانے تو نہیں بنتے (Abscesses)
- کیا بار بار کھانسی اور بخار اور بلغم تو نہیں ہو جاتا (Pneumonia)
- کیا منہ میں یا گلے میں سفید داغ تو نہیں نکلتے (Candidiasis)
- کیا پیشاب والی جگہ کے ساتھ یا مخصوص اعضاء سے سفید قسم کا پانی تو نہیں نکلتا (Vaginal Candidiasis)
- کیا جلد پر کبھی ایک طرف خارش والے دانے تو نہیں نکلے (Herpes Zoster)

8. Acute

i) D.K.A (Hyp)

کیا کبھی آپ ان علامات کے ساتھ ہسپتال میں داخل تو نہیں ہوئے۔ اگر ہوئے ہیں تو کتنی مرتبہ اور وجہ کیا تھی

- شوگر بہت زیادہ بڑھ جانا جسکے ساتھ
- سانس تیز آنا، اُلٹیاں ہونا، پیٹ میں درد ہونا
- بے ہوشی یا غنودگی سی ہونا
- بہت زیادہ پیشاب آنا، زبان خشک ہو جانا
- کتنے عرصے کیلئے داخل رہے اور کیا علاج رہا۔ کیا ان دنوں شوگر کنٹرول کرنے کے لئے (Insulin) شوگر کے ٹیکے لگتے رہے ہیں

ii) Hypoglycemia:

- کیا کبھی شوگر کم ہونے کی وجہ سے ہسپتال میں داخل رہے ہیں
  1) کتنی مرتبہ
  2) شوگر کم ہونے کی وجہ کیا تھی
- دوائی زیادہ لے لی تھی
- کھانا نہیں کھایا تھا
- بہت زیادہ ورزش کی تھی
- گردے اور جگر کی خرابی کی وجہ سے
- کیا کبھی شوگر کی کمی کی وجہ سے بے ہوش تو نہیں ہوئے۔ اگر ہوئے ہیں تو کیا ایک یا دو گھنٹوں سے زیادہ تو نہیں
- کیا بے ہوشی کے دوران کبھی جھٹکے تو نہیں آئے

c) INVESTIGATIONS:

- ابھی شوگر کا ٹیسٹ کروایا ہے
- نہار منہ / ناشتے سے پہلے یا کھانے کے بعد والا (FBS / RBS)
- رپورٹ کیا تھی / زیادہ تھا یا ٹھیک تھا
- کیا کچھ ہسپتال میں شوگر کا ٹیسٹ کرواتی ہیں اگر ہاں تو کیوں
- کیا کبھی شوگر کا مہینہ والا ٹیسٹ (HBA.C) کروایا ہے
- کتنے عرصے بعد کرواتے ہیں
- آخری دفعہ کیا رپورٹ آئی تھی
- کیا کبھی خون کا سادہ ٹیسٹ کروایا تھا (FBC) اس میں خون کی کمی Hb ↓ تو نہیں آیا تھا۔ اس کے بعد خون میں فولاد کی کمی کا (Serum Ferritin) تو نہیں کروایا اس کی رپورٹ کیا تھی۔
- کیا کبھی گردوں کیلئے ہسپتال کا 96 گھنٹوں والا ٹیسٹ اور خون کا ٹیسٹ کروایا تھا۔ پاکستان کروایا ہے
- کیا کبھی خون میں چکنائی کا ٹیسٹ (Lipids) کروایا تھا۔
- کیا کبھی ECG، Echo، ETT، Angiography کرواتے ہیں
- کیا جسم میں (خون میں) نمکیات (Electrolytes) کا ٹیسٹ کروایا ہے۔ خاص طور سے K^+ کیلئے جو کبھی زیادہ ہو گئی ہو
- کیا خون میں Ca^{++} اور Vit D کی مقدار چیک کروائی ہے
- کیا بازو اور ٹانگ دونوں میں USG Doppler (رنگین الٹراساؤنڈ) کے ذریعے BP چیک کروایا ہے۔

7) MEDICATIONS:

- شوگر کے علاج کیلئے کیا دوائی لیتے ہیں
- گولیاں
- انجکشن

A) ORAL:

- ایک قسم کی گولی لیتے ہیں یا زیادہ۔
- ایک وقت لیتے ہیں یا صبح شام۔
- کھانے اور ناشتے سے پہلے لیتے ہیں یا بعد میں۔
- ساتھ میں انجکشن تو نہیں استعمال کرتے

B) INSULIN:

- شروع سے استعمال کرتے ہیں یا کچھ عرصہ ہوا شروع کی ہیں۔
- انسولین شروع کرنے کی وجہ کیا تھی
  - شوگر کا عرصہ زیادہ ہو گیا تھا (10 years)
  - گولیوں سے شوگر کنٹرول نہیں ہو رہا تھا
  - HBA1C 10% سے زیادہ تھا
  - گردوں کی خرابی کی وجہ سے
  - گولیوں سے بار بار شوگر کم ہو رہا تھا
  - ابھی زخم (Infection) یا آپریشن یا دل کے دورے کی وجہ سے
- انسولین کونسی استعمال کرتے ہیں
  - Pump والی (Intensive Regimen)
  - انجکشن والی (Conventional)
  - سپرے والی (Inhaled)

انکشن کتنے وقت لگاتے ہیں۔

صرف صبح شام ..... (Pre-mixed Insulin)

ہر کھانے سے پہلے اور رات دس بجے (Regular + Long acting)

8). Is Patient Enough Educated:

Ans: Yes:

آپ کو شوگر کے مریضوں کیلئے تجویز شدہ غذا کے بارے میں بتایے

کونسی غذا واجبی مقدار میں لے سکتے ہیں

سفید دال

گوشت

دالیں

کونسی غذا مناسب / خاص مقدار میں لے سکتے ہیں

پھل

چاول

خاص قسم کی سبزیاں (آلو چقندر)

کون سی غذا میں احتیاط مناسب / بہتر ہے

نمک

مرغن اور چکنائی والی غذا میں

کون سی غذا میں بالکل منع ہیں

چینی

شکر

شہد

ان سے بچنا بہتر ہے غذا میں

کیا آپ کے پاس غذائی چارٹ ہے یا نہیں ہے۔

کیا آپ اس غذائی چارٹ پر عمل کرتے ہیں

کیا آپ کو پتہ ہے غذائی چارٹ پر عمل کرنے سے آپ کے شوگر کو کنٹرول کرنے میں کتنی مدد مل سکتی ہے۔ (50 mg/dL ↓)

D. Exercise:

کیا آپ ورزش کرتے ہیں اگر ہاں (تو)

- کس طرح کی ورزش ← تیز تیز چلنا دوڑ لگانا
- روزانہ یا کبھی کبھار
- ہفتے میں کتنے دن
- ایک دفعہ میں کتنے منٹ کے لئے
- ورزش نہ کرنے کی کیا وجوہات ہیں
- ڈاکٹر صاحب نے نہیں بتایا
- کمزوری محسوس ہونا
- ٹانگوں کے پٹھوں میں چلنے سے درد محسوس ہونا
- پیروں پر زخم ہونا

کیا ورزش کرنے سے آپ کے شوگر کے کنٹرول میں جو مدد مل سکتی ہے اسکے بارے میں آپ کو پتا ہے (50 mg/dL ↓)

E. Insulin:

- خود لگاتے ہیں (اگر ہاں تو کیا نظر ٹھیک ہے)
- گھر میں کوئی اور لگاتا ہے (اگر ہاں تو کیا اسے صحیح طریقہ پتا ہے)
- کس جگہ پر لگاتے ہیں
  - پیٹ پر
  - رانوں پر
  - بازوؤں پر
- کیا لگانے کا صحیح طریقہ معلوم ہو
- روزانہ پہلی والی جگہ پر نہ لگانا (different spots on abdomen)
- انجکشن داخل کرنے کا طریقہ، جلد پکڑنے رکھنے کا طریقہ

- سرنج کتنے عرصہ اور تبدیل کرتے ہیں
- کیا انسولین فریج میں رکھتے ہیں
- کیا انسولین کے ضائع ہونے کی تاریخ کا پتہ ہوتا ہے
- کیا انسولین لگانے والی جگہ پر
  - زخم تو نہیں بنتے
  - جلد موٹی یا پتلی تو نہیں ہو جاتی
- کتنا لگاتے ہیں (Units)
- کس وقت لگاتے ہیں (Regimen).

d). Hypoglycemic Symptoms:

- کیا آپ کو شوگر کم ہونے کی علامات کا پتہ ہے
  - کام پر توجہ نہ دے سکنا
  - ? مٹلی محسوس ہونا
  - ہاتھوں میں کپکپی آنا
  - بدن میں کمزوری محسوس ہونا
  - دل کی دھڑکن تیز محسوس ہونا
  - ٹھنڈے پسینے آنا
  - ? غنودگی محسوس ہونا
- کیا شوگر کی کمی ہونے پر اس کو بروقت ٹھیک کرنے کے بارے میں آپ کو معلومات ہیں یا آپ کے گھر والوں کو معلومات ہیں
  - کوئی بھی میٹھی چیز کھا لیتا یا Glucagon انجکشن لگا لیتا
  - شوگر کی دوائی فی الوقت بند کر دیتا
  - شوگر چیک کرنا یا کروا لینا
  - اپنے معالج سے رجوع کرنا

2. Hyperglycemic Symptoms:

کیا آپ کو شوگر زیادہ ہونے کی علامات کا پتہ ہے

- پیاس زیادہ لگنا
- بھوک زیادہ لگنا
- چھوٹا پیشاب بار بار آنا
- رات کو چھوٹے پیشاب کے لئے بار بار اٹھنا
- بدن میں کمزوری محسوس ہونا
- سانس کا تیز تیز چلنا
- بے ہوشی آنا

کیا شوگر زیادہ ہونے کی وجوہات کا آپ کو پتہ ہے

- دوائی نہ لینا
- دوائی کم لینا
- دوائی صحیح وقت پر نہ لینا
- کھانے میں بدپرہیزی کر لینا
- ورزش چھوڑ دینا
- زخم میں کوئی نئی وقتی بیماری ہو جانا

3. Foot Care:

کیا آپ کو اپنے پیروں کا صحیح طریقے سے خیال رکھنے اور حفاظت کرنے کے بارے میں معلومات ہیں

- روزانہ آئینے میں پیروں کے نچلے حصے کو دیکھنا
- روزانہ پیروں کی انگلیوں کے درمیان والی جگہوں کو زخم کیلئے دیکھنا
- ہمیشہ پاؤں دھو لینے کے بعد ان کو صحیح طور سے خشک کر لینا
- سردیوں میں پیروں کی جلد میں کو خشک نہ ہونے دینا
- کبھی ننگے پیر نہ چلنا
- ایسے جوتے نہ استعمال کرنا جس میں کیل وغیرہ لگی ہو

- نئے جوتوں میں زیادہ دیر کیلئے نہ چلنا
- ایسے جوتے پہننا جو زیادہ تنگ نہ ہو
- ہمیشہ موزے (جوتوں) میں پہنے رکھنا
- ناخن ہمیشہ سیدھے کاٹنا
- کبھی کوئی تھوڑا / پھنسی نکلے تو اُسے خود نہ کاٹنا۔

g)- Monitoring:

کیا آپ کو ان چیزوں کے بارے میں پتا ہے

- آپ نے سگریٹ سے پرہیز رکھنی ہے
- ہر مہینے یا ہر Visit پر اپنا BP چیک کروانا ہے
- ہفتے میں (1) دفعہ کم از کم اپنا FBC چیک کروانا ہے
- (3) سے (6) مہینے میں اپنا HBA1C کروانا ہے
- سال میں ایک دفعہ
- آنکھوں کا معائنہ کروانا ہے
- ڈاکٹر سے آلات کے ذریعے پیروں کا معائنہ کروانا ہے
- چھوٹے پیتاب کا (24) گھنٹوں والا ٹیسٹ کروانا ہے
- اپنے خون کی چکنائی کا ٹیسٹ کروانا ہے

(1)- Associated Autoimmunes:

- (6) مہینے سے زیادہ عرصے کیلئے دست رہنا (Celiac Disease)
- معدے کی سوزش اور خون کی کمی (Pernicious Anemia)
- جوڑوں کے درد اور جلد کی خارش (SLE, RA)
- گلہڑ کی بیماری (Autoimmune thyroiditis)

10. Family Hx:

- کیا خاندان میں کسی کو شوگر کی بیماری ہے۔
- اگر ہے تو کس کو
  - والدین
  - بھائی بہن
  - اولاد
- خاندان میں دل اور بلڈ پریشر کی بیماری تو نہیں ہے۔

11. Past Hx:

- شوگر کے علاج یا اس سے متعلقہ پیچیدگیوں کی وجہ سے کبھی داخل رہیں ہیں
  - شوگر کم ہونے کی وجہ سے (کتنی مرتبہ)
  - شوگر زیادہ ہونے کی وجہ سے (کتنی مرتبہ)
  - جسم پر زخم ہونے کی وجہ سے (infections, ulcers)
  - آپریشن کیلئے
    - Amputations
    - Abscesses / Carbuncles
  - انسولین شروع کروانے کیلئے
  - فالج کی وجہ سے
  - آنکھوں کے آپریشن یا Laser کے لیے
  - گردوں کی صفائی کیلئے (Dialysis)

12. Personal Hx:

- تندرستی کیلئے کھانا پینا متاثر ہوا ہے۔ چلنا پھرنا متاثر ہوا ہے۔
- نشاط بیماری اور غمی کے مواقع پر شرکت کرنا متاثر ہونا
- ازدواجی تعلقات متاثر ہونا۔ کیا آپ سگریٹ یا حقہ تو نہیں پیتے

3. Other Drugs:

- ملٹی ایمپریشر کی دوائی۔
- چکنائی کم کرنے والی دوائی۔
- گردوں کیلئے دوائی (Ca++, Vit D, Erythropoi(in))
- خون پتلا کرنے والی دوائی۔
- پیروں میں سُن اور جلن محسوس ہونے کو ٹھیک کرنے والی دوائیاں۔
- معدے کی دوائی۔
- قبض کے لئے کوئی دوائی۔

EXAMINATION:

"FEVER" "بخار"

1) Preliminaries:

- السلام علیکم
- میرا نام ڈاکٹر ہے
- آپ کا نام کیا ہے
- صاحب/صاحبہ آپ کی عمر کتنی ہے
- صاحب/صاحبہ آپ کی تعلیم کتنی ہے
- آپ کیا کام کرتے ہیں
- کیا آپ شادی شدہ ہیں (اگر ہاں) آپ کے کتنے بچے ہیں
- آپ ہسپتال میں کتنے عرصے سے داخل ہیں

2) Duration:

- آپ کو بخار کب سے ہے

3) Characteristics:

- بخار روزانہ آتا ہے یا ہر دوسرے یا تیسرے دن یا دن میں دو دفعہ
- بخار تیز ہوتا ہے یا ہلکا
- بخار تھرمامیٹر سے چیک کیا ہے اور کتنا ریکارڈ ہوا ہے
- کیا بخار دن کے کسی خاص حصے میں آتا ہے
- کیا بخار درمیان میں بالکل ٹھیک ہو جاتا ہے
- کیا بخار ویسے کم ہو جاتا ہے (بالکل ٹھیک نہیں ہوتا)
- کیا بخار ہفتہ دس دن رہ کر ٹھیک ہو جاتا ہے اور پھر ہفتہ دس دن بعد پھر شروع ہو جاتا ہے

4) Associated Features:

- کیا بخار کے ساتھ بہت ٹھنڈ لگتی ہے
- کیا بخار کے ساتھ کپکپی تو نہیں آتی
- کیا بخار کے ساتھ بہت پسینے تو نہیں آتے

کیا بخار کے ساتھ کھانا پینا کم ہو گیا ہے۔
کیا بخار کے ساتھ وزن کم ہو گیا ہے۔ اگر ہاں تو کتنے عرصے میں کم ہوا ہے اور کتنا وزن کم ہوا ہے۔

ETIOLOGIES:

- کیا آپ کے گھر میں مچھروں سے حفاظتی اقدامات استعمال ہوتے ہیں
- کیا پہلے کبھی ملیریا ہوا ہے یا اس کے لیے علاج کروایا ہے

Respiratory:

- کیا آپ کو بخار کے ساتھ کھانسی تو نہیں ہے۔
- کیا کھانسی میں بلغم تو نہیں آتا بلغم کی مقدار چوبیس گھنٹوں میں کتنی ہوتی ہے بلغم میں کبھی خون آیا ہے۔ خون کی مقدار کتنی ہوتی ہے۔ کیا کھانسی کے ساتھ سینے کے کسی خاص حصے میں درد تو نہیں ہوتا ہے
- کیا آپ کا گلہ تو خراب نہیں ہے کیا تھوک نگلتے وقت یا پانی پیتے وقت گلے میں درد تو نہیں ہوتا ہے
- کیا آپ کے چہرے میں درد ہوتا ہے (Sinusitis) کیا ناک ہر وقت بند تو نہیں رہتی ہے کیا ناک ہر وقت بہتی تو نہیں ہے کیا ناک کے گرد چہرے پر دبانے سے درد تو نہیں محسوس ہوتا ہے سجدے میں جانے سے درد تو محسوس نہیں ہوتا
- کیا آپ کے ایک یا دونوں کانوں میں سے ان میں سے کوئی تکلیف نہیں ہے

خارش ہونا
- پانی یا پیپ نکلنا
- دانہ نکلنا
- کم سنائی دینا

- کیا آپ کے دانتوں اور ڈاڑھوں میں درد تو نہیں ہوتا ہے
یا کوئی سوجن تو نہیں ہوئی

GIT :

- کیا بخار کے ساتھ آپ کو کبھی دائمی دست تو نہیں ہیں
- کیا دست میں کبھی خون یا ریشہ تو نہیں آیا
- کیا کچھ عرصے کے لئے دست اور پھر قبض رہنے کی شکایت تو نہیں رہی
- کیا بخار کے ساتھ پیٹ میں درد تو نہیں رہتا ہے۔ اگر ہاں تو پورے پیٹ میں یا پیٹ کے کسی حصے میں رہتا ہے
- کیا بخار کے ساتھ پیٹ پھولنے کی شکایت تو نہیں ہوئی
- کیا بخار کے ساتھ قے یا متلی تو نہیں رہتی
- کیا بڑے پیشاب میں خون آنے کی شکایت تو نہیں رہی ہے
- کیا آپ نے کبھی گائے کا بغیر اُبلا ہوا دودھ پینے کے لئے استعمال کیا ہے
- کیا بخار ہونے کے ساتھ آنکھوں میں پیلاہٹ تو نہیں ہو گئی ہے۔ کیا چھوٹا پیشاب تیز پیلا اور بڑا پیشاب ہلکا / سفید / ریتلا رنگ کا تو نہیں ہو گیا
- کیا بخار کے ساتھ پیٹ پھولنے اور پیٹ میں پانی ہو جانے کی شکایت تو نہیں ہوئی

GENITO-URINARY :

- کیا آپ کو چھوٹے پیشاب میں یہ شکایات تو نہیں رہیں
  - بار بار آنا
  - جلنا
  - پیپ آنا
  - خون آنا
- کیا کمر کے نچلے حصے میں (Flank) میں درد تو نہیں رہتا ہے
- کیا اعضائے مخصوصہ سے پیپ نکلنے کی، زخم ہونے کی یا کسی قسم کی دانہ نکلنے کی شکایت تو نہیں رہی
- کیا پیٹ کے بالکل نچلے حصے میں درد کی شکایت تو نہیں رہی (PID)

CNS :

- کیا بخار کے ساتھ سر درد کی شکایت رہی ہے
- کیا بخار کے ساتھ گردن کے پٹھوں میں درد کی شکایت رہی ہے
- کیا گردن کو آگے کی طرف جھکانے میں درد یا تکلیف تو نہیں ہوتی
- کیا بخار کے ساتھ آنکھوں میں روشنی لگنے سے تکلیف تو محسوس نہیں ہوتی (Photophobia)
- کیا بخار کے ساتھ بے ہوشی تو نہیں ہوتی
- کیا بخار کے ساتھ جھٹکا تو نہیں آیا
- کیا بخار کے ساتھ باتوں کے سمجھنے اور کرنے میں کوئی دشواری تو محسوس نہیں ہوتی
- کیا بخار کے بعد یا اس سے پہلے کسی بازو یا ٹانگ میں کمزوری تو واقع نہیں ہوتی

CARDIAC :

- کیا بخار کے ساتھ سینے میں بائیں طرف درد تو نہیں ہوتا
- کیا سیدھا لیٹنے سے درد زیادہ تو نہیں ہو جاتا
- کیا بخار کے ساتھ سانس کی تکلیف تو واقع نہیں ہوئی یا پیروں میں سوجن تو واقع نہیں ہوئی
- کیا بچپن میں کبھی بخار کے ساتھ جوڑوں کے درد، سینے میں درد کی تکلیف تو نہیں رہی جس کے لیے (25) سے (30) سال کی عمر تک ماہانہ انجکشن لگاتے رہے ہوں
- کیا بچپن میں دل کے سوراخ یا دل کی کوئی اور بیماری کی تشخیص تو نہیں ہوئی تھی

Auto-immune:

کیا بخار کے ساتھ ان تکالیف میں سے کوئی تکلیف تو نہیں رہی:

- ہاتھ یا پیروں کے جوڑوں میں درد، اکڑاہٹ، سوجن
- جسم پر کسی حصے پر خارش ہونا
- منہ اور چہرے پر خارش ہونا خاص کر دھوپ میں
- جسم میں کہیں گلٹیاں نکلنا
- ہاتھ اور پیروں کا سُن ہو جانا
- ناک سے خون کا آنا
- بلغم میں کہیں خون کا آنا
- گردوں کی کمزوری واقع ہونا
- منہ میں چھالے نکلنا
- آنکھوں کا سُرخ ہو جانا یا ریتلہ پن محسوس ہونا
- جسم کے مختلف پٹھوں میں کمزوری ہو جانا

Malignancy:

کیا بخار کے ساتھ وزن بہت کم تو نہیں ہوا

کیا بخار کے ساتھ جسم میں خون کی کمی تو واقع نہیں ہوئی

کیا بخار کے ساتھ جسم کے کسی حصے سے خون تو نہیں آتا

کیا بخار کے ساتھ جسم کے مختلف حصوں میں گلٹیاں تو نہیں نکل آئی ہیں۔

کیا بخار کے ساتھ ایسے پسینے تو نہیں آتے کہ جس سے کپڑے بھیگ جاتے ہوں

کیا بخار ہونے کے ساتھ تلی یا جگر کے بڑھ جانے کی شکایت تو نہیں ہوئی۔

Others:

- کیا آپ کے گھر میں جانور (گائے، بکری) وغیرہ تو نہیں ہیں اور کیا آپ اُن کی صفائی کا کام تو نہیں کرتے
- کیا آپ کے گھر میں کسی قسم کے پرندے وغیرہ تو نہیں ہیں اور آپ اُن کے پنجرے کی صفائی کا کام کرتے ہیں
- پہلے کسی بیماری کیلئے بہت عرصے تک جراثیم کش دوائی تو نہیں استعمال کی ہے

Investigations:

بخار کے لئے آپ کے کون سے ٹیسٹ کروائے ہیں

- خون کا عام ٹیسٹ (FBC)
- خون کا culture والا ٹیسٹ
- چھوٹے پیشاب کا عام ٹیسٹ (Usine R/E)
- چھوٹے پیشاب کا culture والا ٹیسٹ
- گلے سے swab والا ٹیسٹ
- سینے کا X-ray (CXR)
- پیٹ کا T.V معائنہ (USG Abd)
- دل کا T.V معائنہ (Echo)
- خون کے بقایا ٹیسٹ
- جگر کی سوزش کے لئے (LFTs)

خون میں سوزش / بخار کے ساتھ بڑھ جانے والے ٹیسٹ:
- ESR
- CRP
- Ferritin

جسم کی کسی گلٹی سے رسولی کا ٹیسٹ (Biopsy)
پیٹ یا پھیپھڑوں سے پانی کا ٹیسٹ

ہاتھ کے جوڑوں کا ایکسرے (x-ray Hands)
جسم کی کسی گلٹی کا ٹیسٹ
جسم کے کسی حصے کا اینجیو گرافی ایکسرے
CT Abdomen - دوائی کے ساتھ رنگ
" " CT Pelvis "
CT thorax - دوائی کے ساتھ (رنگ)
HRCT Chest - بغیر رنگ والی دوائی کے
CT Brain "
بڑی آنت کے گوشت کا ٹیسٹ
جوڑوں کے درد اور آٹو امیون کے لیے خون کے ٹیسٹ (ANA)
بلغم کا معائنہ T.B کے جراثیم کے لیے
خون کا معائنہ Malaria کے جراثیم کے لیے
- معدے یا بڑی آنت کا Camera کے ذریعے معائنہ
- پھیپھڑوں کا Camera کے ذریعے معائنہ اور ٹیسٹ (Bx)
- HIV کا ٹیسٹ

Past Hx:

- کیا پہلے اس طرح کا کوئی بخار رہا ہے اور اسکی کوئی تشخیص (وجہ) تھی
- کیا پہلے پھیپھڑوں کی T.B تو نہیں رہی تھی
- کیا پہلے کبھی ٹیسٹ سے INFECTION تو نہیں رہا
- کیا پہلے آپ کو گھریلو جانوروں سے لگنے والی کوئی بیماری تو تشخیص تو نہیں ہوئی (BRUCELLOSIS)

Personal Hx:

کیا آپ کوئی نشہ آور چیز تو استعمال نہیں کرتے
کیا آپ کے اپنے زوج کے علاوہ کسی سے تعلقات تو نہیں ہیں
کیا آپ کام کاج کے سلسلے میں ملک سے کافی عرصہ سے
یا تھوڑے سے وقت کیلئے باہر رہے ہیں۔

Drug Hx:

آپ ابھی تک بخار کے لیے کن قسم کا علاج کروا چکے ہیں
- صرف ڈاکٹروں سے
- ہومیوپیتھک علاج
- حکیمی علاج

آپ نے بخار کے لیے ابھی تک کیا دوائی استعمال کر چکے ہیں
- صرف بخار کی دوائی Panadol
- جوڑوں کے درد کی دوائی NSAIDS
- ملیریا کی دوائی Quinine (Oral / Inj)
- T.B کی دوائی (کتنا عرصہ ہی ہے)
- جوڑوں کی بیماری کی دوائی (DMARDs)
- سرطان کے علاج کی دوائی
- Antibiotics (جراثیم کش) دوائی
- HIV کے لیے دوائی
- ہر مہینے گوشت میں لگانے والا انجکشن

"DYSPNOEA"

السلام علیکم ۔ میرا نام ڈاکٹر سفیان ہے۔ آپ کا نام کیا ہے
صاحب/صاحبہ میں آپ سے آپ کی بیماری کے متعلق
چند سوالات پوچھوں گا آپ مجھے اُن کے جوابات دیں

"PRELIMINARIES"

- آپ کی عمر کتنی ہے۔
- آپ کی تعلیم کتنی ہے۔
- آپ کیا کام کرتے ہیں۔ آپ کی ماہانہ آمدنی کتنی ہے۔
- آپ کا تعلق کہاں سے ہے (کس شہر سے ہے) اور کہاں رہتے ہیں
- کیا آپ شادی شدہ ہیں۔ آپ کے کتنے بچے ہیں
- ابھی آپ کتنے دنوں سے ہسپتال میں داخل ہیں
- کیا آپ ایمرجنسی سے داخل ہوئے تھے یا O.P.D سے

"DYSPNEA ELABORATION"

- آپ کو سانس کی تکلیف کب سے ہے
- ابھی سانس کی تکلیف کتنے عرصے سے زیادہ ہو گئی ہے
- پہلی دفعہ ابھی جب سانس خراب ہوا تھا تو ایک دم ہوا تھا یا آہستہ آہستہ ہوا تھا
- جب سے سانس خراب ہوا ہے کیا دن بدن اور خراب ہوتا چلا آ رہا ہے
- دن یا رات کے کسی خاص حصے میں سانس زیادہ خراب تو نہیں رہتا
- کیا شروع میں سانس صرف تیز چلنے سے یا سیڑھیاں چڑھنے سے خراب ہوتا تھا
- کیا اس کے بعد ہموار زمین پر عام رفتار سے چلنے سے بھی سانس خراب ہو جاتا تھا
- کیا آپ کو اب بیٹھے بیٹھے بھی سانس خراب ہونے لگتا ہے

کیا سیدھا لیٹنے سے سانس خراب ہوتا ہے

کیا رات کو سانس خراب ہونے سے نیند سے جاگ جاتے ہیں

COUGH

کیا سانس پھولنے کے ساتھ کھانسی تو نہیں ہے

کھانسی کتنے عرصے سے ہے

کھانسی بہت شدید ہے یا درمیانی یا ہلکی سی ہے

کھانسی خشک ہے یا اُس میں بلغم بھی ہے

بلغم کی مقدار کتنی ہے

ایک یا دو چمچے

آدھا پیالہ

پورا پیالہ

بلغم میں خون تو نہیں آتا

بلغم کا رنگ کیسا ہے

CHEST PAIN

کیا سانس پھولنے کے ساتھ سینے میں درد تو نہیں ہے

سینے میں درد خاص کس جگہ پہ ہوتا ہے اور کس طرح کا ہوتا ہے

یہ درد بائیں بازو، کاندھے یا کندھوں کے درمیان تو نہیں جاتا

درد کیسے شروع ہوتا ہے اور کتنا شدید ہوتا ہے

چلنے پھرنے سے شروع ہوتا ہے

خود بخود (بیٹھے بیٹھے ہی) شروع ہو جاتا ہے

درد کتنے وقت تک رہ کر ٹھیک ہو جاتا ہے (5 منٹ، آدھا گھنٹہ)

خود بخود ٹھیک ہو جاتا ہے یا آرام کرنے سے یا زبان کے نیچے

گولی رکھنے سے ٹھیک ہو جاتا ہے

درد سیدھا لیٹنے سے بڑھ تو نہیں جاتا ہے

other Symptoms:

کیا سانس پھولنے کے ساتھ یہ علامات تو نہیں ہوتی ہیں:

ایک یا دونوں ٹانگوں میں ورم / سوجن ہو جانا

پیٹ کا پھولنا اور پیٹ میں پانی ہو جانا

آنکھوں کے گرد سوجن ہو جانا / چہرہ سوج جانا

سینے میں سیٹیوں کی آواز بن آنا

بخار ہونا

ETIOLOGY : CARDIAC

کیا اس سے پہلے آپ کو دل کی کوئی بیماری تو تشخیص نہیں ہوئی تھی

کیا پہلے آپ کو کبھی دل کا دورہ تو نہیں پڑا جسکے لیے آپ نے علاج کروایا ہو

کیا پہلے آپ کو کبھی دل یا نبض کی رفتار کے بے ترتیب ہونے کی یا بہت تیز ہونے کی یا بہت آہستہ ہونے کی شکایات تو نہیں رہی ہیں

کیا کبھی میں آپ کو دل کے سکوڑ تنگ یا کھلے ہونے کی بیماری تو نہیں رہی

کیا پہلے کبھی آپ کے معائنے کے دوران دل کے سکوڑ تنگ یا کھلے ہونے کی تکلیف تو نہیں تشخیص ہوئی

کیا کبھی میں آپ کو بخار کے ساتھ جسم کے بڑے جوڑوں میں درد اور سینے میں درد کی بیماری تو نہیں رہی جسکے لیے بعد میں (20) سال کی عمر تک گوشت میں انجکشن پر علاج کیے گئے ہوں

کیا سانس پھولنے کی تکلیف سے پہلے آپ کو نزلہ زکام یا حلق خراب رہا ہو اس کے بعد بخار اور سانس کی تکلیف شروع ہو گئی ہو

Respiratory:

کیا آپ کو بچپن سے دمے کی بیماری تو نہیں رہی
کیا آپ کو سانس کی تکلیف کے ساتھ آپ کو یہ علامات تو نہیں رہی ہیں

- سینے میں سے سیٹیوں کی آوازیں آنا
- سینے میں جکڑن محسوس ہونا
- جلد پیلی اور آنکھوں میں خارش ہونا
- زکام رہنا اور چھینکیں آنا
- سردیوں میں اپ میں ان علامات کا بڑھ جانا
- سال میں (3) مہینے سے زیادہ بلغم آنا
- دھول / گرد و غبار سے ان علامات کا بڑھ جانا

کیا آپ کو سانس کی تکلیف کے ساتھ یہ علامات تو نہیں رہی ہیں

- خشک کھانسی رہنا
- چلتے پھرتے سانس پھولنا اور کھانسی ہونا
- ہونٹ نیلے پڑ جانا

کیا آپ کو کھیلوں میں حاصل کرنے سے سانس کی تکلیف بڑھ جانے کا شکار ہیں

کیا آپ کے گھر میں طوطے / کبوتر ہیں جن کو آپ دانہ پانی ڈالتے ہیں یا اُن کے پنجرے کی صفائی کرتے ہیں

کیا آپ نے پہلے کسی کارخانے میں کام کر چکے ہیں جہاں بہت زیادہ دھواں وغیرہ ہو

کیا آپ کا گھر کسی کارخانے کے آس پاس تو نہیں ہے

کیا آپ کا گھر کسی سڑک کے کنارے تو نہیں ہے

کیا آپ گھر میں باورچی خانے میں یا کچرے کے اندر لکڑیاں تو نہیں جلاتے ہیں

کیا پہلے آپ کی ایک ٹانگ میں سوجن (خون جم جانے کی وجہ سے)
تو واقع نہیں ہوئی
کیا آپ کو کبھی خون گاڑھا ہونے کی بیماری تشخیص تو نہیں ہوئی
کیا پہلے آپ کو کبھی پھیپھڑوں کی T.B تو نہیں ہوئی یا کسی
دوست، اعزہ میں کسی کو ہوئی ہو
کیا پہلے کبھی آپ کو سرطان کے علاج کے سلسلے میں سینے کی
شعاعوں کا علاج تو نہیں کروانا پڑا

Autoimmune + VASCULITIS

کیا سانس کی تکلیف کے ساتھ آپ کو ان میں سے کوئی علامات
تو نہیں ہیں

بال بہت زیادہ گرنا
آنکھوں میں ریٹنا پن محسوس ہونا
ناک سے یا کھانسی میں خون آنا
چہرے پر ہاتھ پر خارش یا نکلنا
منہ میں بار بار چھالے / زخم نکلنا
جوڑوں میں درد سوجن اکڑاہٹ رہنا
ہاتھوں اور پیروں میں سُن محسوس ہونا
کیا نا نکلنے وقت منہ پورا نہ کھلنا
کھانا نگلتے وقت کبھی نا نہ نگل سکنا / درد ہونا
ہاتھوں پیروں کی جلد سخت ہو جانا
انگلیوں کے پوروں کا نیلا ہو جانا

Obers:

- کیا آپ کو پہلے گردوں کی دائمی بیماری تو نہیں رہی ہے
- کیا آپ کو کبھی کالے یرقان کی بیماری تو تشخیص نہیں ہوئی
- کیا پہلے آپ کو جسم کے کسی حصے کے بڑھ جانے کی تکلیف تو نہیں رہی ہے
- کیا پہلے آپ نے بغیر میں (1) دن کھائی جانے والی دوا (جو جوڑوں کی بیماری کے لیے دی جاتی ہے) تو استعمال نہیں کی ہے
- کیا پہلے کو ان علامات میں سے تو کوئی نہیں رہی ہیں
  - تیز بخار ہونا
  - بہت زیادہ پسینے آنا
  - جلد پر خارش رہنا
  - وزن کم ہونا
  - جسم میں کسی جگہ گلٹیوں کا نکلنا
  - تلی یا جگر کا بڑھ جانا
  - جسم کے کسی بھی حصے سے خون آنا
- کیا سانس کی تکلیف کے ساتھ آپ کو ان میں سے تو کوئی علامات نہیں رہی ہیں۔

"Colorectal Ca" بڑی آنت میں خون آنا

"Ca - breast" چھاتی میں گلٹی نکلنا

"Prostatic Ca" چھوٹا پیشاب بند ہونا بار بار آنا

- کیا آپ کی سانس کی تکلیف حمل کا دوسرے حصے میں یا حمل کے آخری دنوں میں یا حمل کے فوراً بعد خراب ہونا شروع ہو گئی تھی

"FUNCTIONAL DISABILITY"

- سانس پھولنے سے آپ کی روزمرہ زندگی کس حد تک متاثر ہوئی ہے
  - کیا تیز چل سکتے ہیں
  - کیا سیڑھیاں چڑھ سکتے ہیں
  - کیا بازار، مسجد، دفتر تک آ جا سکتے ہیں
  - کیا اپنے روزمرہ کے کام خود کر سکتے ہیں
  - کیا آپ کی نیند ٹھیک ہے
  - کیا آپ کی خوراک ٹھیک ہے
  - کیا آپ شادی بیاہ کی یا جنازے میں شرکت کے لیے جا سکتے ہیں
  - کیا گھر والوں یا دوست احباب کے ساتھ باہر جا سکتے ہیں

"PRECIPITANTS"

- اس دفعہ آپ کی سانس زیادہ خراب ہونے کی وجہ کیا تھی
  - کیا دل کا درد تو دوبارہ نہیں ہو گیا تھا
  - کیا دل کی رفتار پھر تو بے ترتیب یا زیادہ نہیں ہو گئی تھی
  - کیا کوئی نزلہ زکام یا گلہ تو نہیں خراب ہو گیا تھا
  - کیا بخار اور نمونیا تو نہیں ہو گیا تھا
  - کیا دھوپ اور گرد و غبار سے تو زیادہ نہیں ہو گیا تھا
  - کیا دوبارہ حمل تو نہیں ہو گیا تھا
  - کیا مقدار خون زیادہ تو نہیں ہو گیا تھا
  - کیا سانس کی دوائی لینا تو بند یا کم نہیں کر دی تھی
  - کیا دردوں کی گولیاں تو زیادہ نہیں کھانا شروع کر دی تھی
  - کیا بہت زیادہ ورزش کرنا تو نہیں شروع کر دی تھی
  - کیا کھانے میں نمک کا استعمال تو زیادہ نہیں کر دیا تھا
  - کیا کوئی آپریشن تو نہیں ہوا تھا اور وہاں ڈرپ لگتے رہے ہوں

Previous Admissions + Procedures"

کیا پہلے سانس کی تکلیف کے لیے آپ کبھی ہسپتال میں داخل رہے ہیں

- دل کے وارڈ میں
- پھیپھڑوں کے وارڈ میں
- ICU میں
- میڈیکل وارڈ میں
- گردوں کے وارڈ میں
- جگر کے وارڈ میں

کیا ان داخلوں کے دوران آپ کو ان میں سے کوئی علاج تو نہیں کروانا پڑا

- دل سے پانی کا نکالنا
- پھیپھڑوں سے پانی کا نکالنا — سرنج سے / ٹیوب سے
- سانس والی مشین پر پڑے رہنا
- گردوں کی صفائی کروانا (Hemodialysis)
- پیٹ سے پانی کا نکالا جانا

Investigations:

سانس کی تکلیف کو تشخیص کرنے کیلئے ابھی تک آپ کے ان میں سے کون سے ٹیسٹ کروائے گئے ہیں

① سینے کا ایکسرے (اس میں کیا تھا) — نمونیا / TB / پانی / پھیپھڑوں کا سکڑنا / دل کا بڑا ہو جانا

② ECG — دل کی رگوں کا مسئلہ / دل کی رفتار کا مسئلہ / دل کا بڑا ہو جانا

③ - دل کی ٹی۔وی والا معائنہ (Echo) اور اس میں کیا تھا

- دل کا بڑا ہو جانا
- دل کے سوراخ تنگ یا کھل جانا
- دل کے سوراخوں پر جراثیم کا ہونا
- دل کی رگوں کا تنگ ہونا | دل کا کمزور ہونا
- دل کے پردے میں پانی ہونا

④ - سینے کا رنگین ایکسرے — دوائی کے بغیر / دوائی کے ساتھ

⑤ - پھونک والا ٹیسٹ (Pulmonary Funct)

⑥ - دل کی دوڑ والی ECG (E.T.T)

⑦ - دل کی رگوں کا معائنہ (Cor. Angiography)

⑧ - کیمرے کے ذریعے پھیپھڑوں کا معائنہ (Bronchoscopy)

⑨ - رات کو سوتے میں جسم میں آکسیجن کی مقدار کا ٹیسٹ (Polysomnography)

⑩ - بلغم کا معائنہ

⑪ - پھیپھڑوں سے پانی نکال کر اس کا ٹیسٹ

اسکے علاوہ کیا آپ نے یہ ٹیسٹ کروائے ہیں

- خون میں چکنائی کا ٹیسٹ (Lipid Profile)
- چھوٹے پیشاب کا (24) گھنٹوں والا ٹیسٹ
- خون کا عام ٹیسٹ (FBC)
- خون کا ٹیسٹ جوڑوں اور رگوں کی بیماری کیلئے (ANA)
- گردوں کی صفائی کیلئے خون کا ٹیسٹ (RFTs)
- پیٹ کا ٹی وی معائنہ (USG KUB)

DRUGS:

- کیا آپ سانس کی تکلیف لیئے ان میں سے کوئی دوائی استعمال کرتے ہیں یا پہلے کر چکے ہیں

(Diuretics) صبح کے وقت پیشاب آور گولی

(Inhalers) منہ سے کشش کرنے والا اسپرے

(B-Blockers) دل کی رفتار کو کم کرنے والی دوائی

(Angised) زبان کے نیچے رکھنے والی گولی

ڈسپرین گولی

(STATINS) رات کو سوتے وقت چکنائی کم کرنے والی گولی

(warfarin) خون کو پتلا کرنے والی دوائی

(Deltacortril) جوڑوں سفید لمبی گولیاں

(Digoxin) پٹھے میں پانچ دن کھانے والی گولی

T.B کی دوائی

مشین کے ذریعے آکسیجن

- کیا آپ ہر سال اور ہر ⑤ سال بعد کوئی ویکسین لگواتے ہیں

Personal Hx :-

- کیا آپ کوئی نشہ تو نہیں کرتے جیسے سگریٹ، حقہ، رگ کے ذریعے نشہ

- کیا آپ کے دوست احباب تو نشہ نہیں کرتے

(30)

"JAUNDICE"

"PRE-LIMINARIES"

السلام علیکم

میرا نام ڈاکٹر سفیان احمد ہے

آپ کا نام کیا ہے

آپ کی عمر کتنی ہے

آپ کا تعلق کس شہر سے ہے

آپ کی تعلیم کتنی ہے

آپ کیا کام کرتے ہیں

آپ کی ماہانہ آمدن کتنی ہے

آپ شادی شدہ ہیں

آپ کے کتنے بچے ہیں

آپ ابھی ہسپتال میں کتنے دنوں سے داخل ہیں

آپ ایمرجنسی کے ذریعے داخل ہوئے O.P.D سے یا کلینک سے

CHRONIC ILLNESSES:

آپ کو ان بیماریوں میں سے کوئی بیماری تو نہیں ہے

شوگر

بلڈ پریشر (بلڈ پریشر)

دل کا مرض

گردوں کا مرض

دمہ

کالا یرقان

ٹی بی T.B

CHIEF COMPLAINTS / HOPI :

آپ ابھی ہسپتال میں کس تکلیف کی وجہ سے داخل ہیں

آپ کو آنکھوں میں پیلاہٹ یا یرقان کب سے ہے

(6) ماہ

(6) ماہ سے زیادہ

ایک دم شروع ہوا یا آہستہ آہستہ

ASSOCIATED SYMPTOMS:

کیا بار بار تو نہیں ہو جاتا

کیا یرقان کے ساتھ یہ علامات تو نہیں ہوتی

✓ بخار

کھانے کو جی نہ ہونا

قے یا متلی ہونا

پیٹ میں درد یا پیٹ کا پھولنا

بڑے پیشاب کا رنگ کیسا ہے

ٹھیک ہے

کالے رنگ کا ہے

پتلا رنگ کا ہے

چھوٹے پیشاب کا رنگ کیسا ہے

تیز پیلا

صبح کے وقت کالے

خارش ہونا

جسم کے کسی حصے سے خون آنا

وزن کم ہونا

خون کی کمی کی شکایت

ETIOLOGY :

کیا آپ کو آنکھوں کی پیلاہٹ سے پہلے اور اس کے ساتھ یہ علامات تو نہیں ہوتی ہیں

Acute Viral hepatitis

کھانے کو بالکل جی نہ ہونا

چھوٹے پیشاب کا رنگ تیز زرد ہونا

الٹی ہونا

دائیں طرف پسلیوں کے نیچے درد ہونا

- کیا گھر میں کسی اور کو (خصوصاً بچوں کو) اسی دوران یہ علامات تو نہیں رہی ہیں
- کیا آپ نے اس تکلیف کے لیے پہلے یا کالے یرقان کے ٹیسٹ تو نہیں کروائے
- کیا آپ کے گھر میں پینے کا پانی صاف ہوتا ہے اور کہاں سے آتا ہے
  - کنویں کے ذریعے
  - ٹیوب ویل سے
  - گھر کے کنویں سے
- کیا باہر سے یا گھر کے کنویں سے جو پانی آتا ہے اسکی صفائی کا خاطر خواہ (اچھا) انتظام موجود ہے یا نہیں ہے۔
- کیا آپ کا گھر ناصاف ستھرا تاریخ ہوتا ہے۔
- کیا آپ پیشاب یا خانے کے بعد ہاتھ صاف کرتے ہیں (پانی سے صابن سے)
- کیا پہلے آپ کو کبھی ٹیسٹ میں کالا یرقان نہ تشخیص تو نہیں ہوا ہے
  Chronic Viral Hepatitis
- کیا ان میں سے آپ کو پہلے کبھی یہ سوا ہے۔
- کسی قسم کا آپریشن (کتنے سال پہلے)
  - دانت نکلوانا (کہاں اور کب)
  - بار بار انجکشن لگوانا
  - بار بار ڈرپ لگوانا
  - رگ کے ذریعے کوئی ٹیسٹ کرنا
- (جلد) جسم میں کوئی نقشہ / نشانات سوئیوں سے لگوانا
- کسی سرجری سے حادثاتی طور پر زخمی ہو جانا
- ناک کان میں سوراخ کروانا (کب کہاں)
- عمر ازدواجی تعلقات رکھنا
- باہر سے شیو کروانا
- اپنی شیونگ کا سامان کسی اور کے ساتھ Share کرنا

NASH:

کیا پہلے آپ کا وزن بہت زیادہ تو نہیں تھا جسکے ساتھ ساتھ
خون میں چربی کی مقدار بھی زیادہ ہو گئی ہو اور آپ
ز جگر کی گرمی بتانے والا خون کا ٹیسٹ کیا ہو جس میں SGPT
زیادہ آیا ہو۔

Alcohol:

کیا آپ کسی قسم کا کوئی نشہ تو نہیں کرتے ہیں
- سگریٹ
- حقہ
- رگ کے ذریعے کوئی نشہ
- شراب (جو کہ اس یرقان کا باعث بن سکتا ہے)

Obstruchve Jaundice + PBC + PSC:

کیا یرقان کے ساتھ آپ کو یہ تکلیف تو نہیں رہی
- چھوٹا پیشاب زرد رنگ کا ہونا
- بڑا پیشاب ریتلا رنگ کا ہونا
- جلد میں خارش ہونا
- جسم میں کسی حصے سے خون آنا

- کیا پہلے کبھی آپ کو پتے کی پتھری کا مسئلہ تو نہیں رہا ہے
- کیا پہلے ان علامات میں کسی کوئی علامت تو نہیں رہی
- دائیں طرف پسلیوں کے نیچے پیٹ میں درد ہونا
- درد کا دائیں کندھے کی طرف جانا
- درد کا مرغن غذا سے بڑھ جانا

- کیا پہلے کبھی یرقان کے ساتھ دستوں کی بیماری تو نہیں رہی ہے اور دست میں خون، ریشہ کا یا دونوں کے آنے کی شکایت تو نہیں رہی ہے
- کیا پہلے کبھی دست یا الٹی میں کیڑے تو نہیں آئے ہیں
- کیا بچپن سے یا ابھی جو یرقان ہوا ہے اسکے ساتھ خاص طور سے جوڑوں میں درد تو نہیں رہا ہے جسکے لئے ڈاکٹر صاحب نے سفید، لمبی، چھوٹی گولیاں تو تجویز نہیں کی ہیں، اور اسکے ساتھ سرخ یا سفید خون کے جلنے (کم ہونے) کا مسئلہ تو نہیں رہا۔

Auto immune

Hemochromatosis :

کیا یرقان کے ساتھ آپ کو یہ تکالیف تو نہیں رہی ہیں

- جسم کے بڑے جوڑوں میں درد رہنا
- شوگر کی علامات ہونا
- مردانہ طاقت میں کمزوری ہونا
- سانس پھولنا، دل کا کمزور اور بڑا ہو جانا
- رنگت کالی ہوتے جانا

"Wilsons"

کیا یرقان کے ساتھ آپ کو یہ علامات تو نہیں رہی ہیں

- ذہنی کمزوری ہو جانا
- اعصابی بیماری کا شکار ہو جانا
- بازوؤں، ٹانگوں میں کمزوری اور اکڑاہٹ ہو جانا
- کیا خاندان میں کسی اور کو اسی طرح یرقان اور اعصابی دباؤ اور بازوؤں یا ٹانگوں کی کمزوری تو نہیں ہوئی ہے۔

خاص کر لڑکپن کے زمانے میں

α1 Anti-Trypsin:

کیا یرقان کے ساتھ آپ کو بار بار غوطیں ہونے کی، کھانسی اور بلغم آنے کی اور سانس خراب ہونے کی بیماری تو نہیں رہی ہے

S.O.L LIVER:

ABSCESS:

کیا یرقان ہونے سے پہلے آپ کو دست اور تیز بخار تو نہیں رہا ہے اور ڈاکٹر نے بتایا ہو کہ آپ کے جسم میں جراثیم خون کے ذریعے جگر تک پھیل گیا ہے

Tumours:

- کیا یرقان ہونے کے بعد ڈاکٹر نے معائنہ کر کے یا USG کرا کر یہ شک ظاہر تو نہیں کیا کہ خدانخواستہ آپ کے جگر میں کسی قسم کی رسولی یا رسولیاں ہیں جو جگر کی ہوں یا جسم کے کسی حصے کا سرطان پھیل کر جگر تک پہنچ گیا ہے
- کیا پہلے آپ کو کسی قسم کا سرطان تو تشخیص تو نہیں ہوا
  - پتے کا سرطان
  - لبلبے کا سرطان
  - مردے یا آنت کا سرطان
  - خون / گلٹیوں کا سرطان

Hemolytic Anemias:

کیا یرقان / آنکھوں کی پیلاہٹ کے ساتھ آپ کو یہ مسئلے تو نہیں ہوئے

- خون میں کمی ہو جانا
- پتے میں پتھریاں بننا
- تلی کا بڑھ جانا
- بار بار خون لگانے کی ضرورت پیش آنا

Congenital:

کیا آپ کو بار بار یرقان تو نہیں ہو جاتا ہے (خاص کر بچپن سے)
کیا یرقان روزہ رکھنے سے، (راش کرنے سے بڑھ تو نہیں جاتا ہے
کیا یرقان خود بخود ٹھیک ہو جاتا ہے (بغیر کسی علاج کے)

45

Drugs:

کیا آپ نے ان میں سے کوئی دوا کا استعمال تو نہیں کیا

- دردوں کی دوائی (Paracetamol)
- ٹی بی کی دوائی (A.T.T)
- جراثیم کش دوائیاں (Augmentin)
- جوڑوں کے درد کی ہفتہ وار دوائی (MTX)
- گلہڑ کی دوائی (Antithyroids)
- جھٹکوں / مرگی کی دوائی (Valproate)
- دل کی دھڑکن کو کم کرنے والی دوائی (Amiodarone)
- مانع حمل ادویات (O.C.Ps)
- خون میں چربی کم کرنے والی دوائیاں (Statins)
- کوئی حکیمی یا ہومیوپیتھک دوائی

COMPLICATIONS:

کیا آپ کو کبھی یرقان کے ساتھ یہ تکالیف تو نہیں ہوئی

- بے ہوشی ہونا (Encephalopathy)
- خون کی اُلٹیاں آنا (Hemetemesis)
- کیمرے کے ذریعے معائنے میں خوراک کی نالی کی رگوں کا پھولنا معلوم ہو
- پیٹ پھولنا اور پیٹ میں پانی پڑنا (Ascites)
- پیٹ کے پانی میں جراثیم پیدا ہونا (S.B.P)
- بڑا پیشاب تارکول کی طرح کالا اور نرم آنا
- بڑے پیشاب کی جگہ رگوں کا پھولنا
- بڑے پیشاب میں سرخ خون آنا
- جسم پر کالے دھبے بننا
- جسم کے مختلف حصوں سے خون آنا
- گردوں کا کمزور ہونا
- پیروں میں ورم ہو جانا

پھیپھڑوں میں پانی ہونا

سیدھا کھڑے ہوتے وقت سانس خراب ہونا

INVESTIGATIONS:

آپ نے ابھی تک یرقان کی تشخیص کے لئے کیا ٹیسٹ کروائے ہیں

BLOOD

① خون کا عام ٹیسٹ (FBC) اس میں کیا تھا

سرخ خون کی کمی (Anemia)

سفید خون کی کمی (Low Platelets)

② جگر کی گرمی کے ٹیسٹ (LFTs)

کیا ان میں تینوں ٹیسٹوں میں مسئلہ تھا یا صرف ایک میں

③ کالے اور پیلے یرقان کے ٹیسٹ

④ خون کے پتلا ہونے والے ٹیسٹ (PT/APTT) INR

⑤ خون میں لحمیات کی مقدار کا ٹیسٹ (S. Albumin)

⑥ جگر کی خرابی سے گردوں کی کمزوری معلوم کرنے کے لئے ٹیسٹ (RFTs)

⑦ خون میں نمکیات کی مقدار کا ٹیسٹ (Na^+, K^+, Ca^{++})

⑧ خون میں فولاد کی زیادتی بتانے والا ٹیسٹ (S. Ferritin)

⑨ خون میں Copper، چھوٹے پیشاب میں Copper کا ٹیسٹ

⑩ خون میں ایسے ٹیسٹ جو جسم کے دفاعی نظام کی خرابی بتلاتے ہوں (ANA, ASMA, A.LKM1)

⑪ خون میں چربی کی مقدار کا ٹیسٹ

⑫ شوگر کا ٹیسٹ (FBS, HBA, C)

⑬ خون کی کمی کو بتانے والے ایسے ٹیسٹ جن سے پتہ چلتا ہو کہ خون جلدی جلدی ٹوٹ پھوٹ رہا ہو (LDH, Heptoglobin)

Radiology:

⑭ پیٹ کا ٹی وی معائنہ

⑮

- پانی ہونا
- نلی بڑھ جانا
- جگر خشک ہو جانا
- جگر میں سوزش ہونا یا چربی کا بڑھنا
- پتے میں پتھری ہونا
- جگر میں پتے میں رسولی ہونا
- گردے کمزور ہونا

(16) پیٹ کا بڑا رنگین ایکسرے (Triphasic CT scan)

(17) سینے کا عام / بڑا رنگین ایکسرے (HRCT, CXR)

Others:

(18) پیٹ کے پانی کا ٹیسٹ ← عام / c/s ✓

(19) پھیپھڑوں سے پانی کا ٹیسٹ

(20) جگر سے نمونے کا ٹیسٹ (Biopsy)

(21) خوراک کی نالی اور معدے کا کیمرے کے ذریعے معائنہ (O.G.D)

(22) بڑی آنت کا کیمرے کے ذریعے معائنہ (Colonoscopy)

(23) آنکھوں کا مشین کے ذریعے معائنہ

MEDICATIONS / Tx:

ابھی تک آپ نے کیا علاج کروایا ہے

- جگر کی گرمی دور کرنے والی دوائی
- کالے یرقان کی دوائی (IFN + Ribavirin)
- کالے یرقان کیلئے نئی دوائی (Sofosbuvir)
- چھوٹی سفید گولیاں (Deltacortril)
- وزن کم کرنے والی گولی (orlistat)
- خون میں فولاد کو کم کرنے والی دوائی یا بار بار خون کا نکالا جانا
- جلد کی خارش کم کرنے والی دوائی
- Folic Acid کی گولی
- جراثیم کش دوائیاں (For Pyogenic Abscess)
- پیشاب آور گولی (Diuretics)
- دل کی دھڑکن کم کرنے والی دوائی (Inderal)

- کیا آپ نے پیٹ سے بار بار زیادہ مقدار میں پانی نکلوایا ہے
- کیا آپ نے O.G.D کے ذریعے رگوں کو ربڑ لگوائے ہیں (Banding)
- کیا آپ کی پیٹ کی رگوں کا کوئی آپریشن ہوا ہے (TIPS)

"Arthritis" "جوڑوں کا درد"

(5)

"PRELIMINARIES"

میرا نام ڈاکٹر سفیان احمد ہے۔

- آپ کا نام کیا ہے۔
- آپ کی عمر کتنی ہے۔
- آپ کہاں سے تعلق رکھتے ہیں
- آپ کی تعلیم کتنی ہے
- آپ کیا کام کرتے ہیں
- آپ کی ماہانہ آمدنی کتنی ہے۔
- آپ شادی شدہ ہیں
- آپ کے بچے کتنے ہیں
- آپ اچھی ہسپتال میں کتنے دنوں سے داخل ہیں
- آپ ایمرجنسی کے ذریعے داخل ہوئے ہیں یا وجہ سے
- ایمرجنسی کے ذریعے داخل ہونے کی کیا وجہ تھی

"CHIEF COMPLAINTS"

- کیا آپ بتا سکتے ہیں کہ آپ کو درد کہاں ہوتا ہے
  - ٹڈیوں میں
  - پٹھوں میں
  - جوڑوں میں
- کیا آپ کو صرف جوڑوں میں درد ہوتا ہے یا اس کے ساتھ یہ علامات بھی ہوتی ہیں۔
  1. جوڑوں میں سوجن
  2. جوڑوں میں اکڑاہٹ
  3. جوڑوں کا سرخ ہو جانا
  4. جوڑوں کا گرم محسوس ہونا
  5. ہاتھ لگانے سے جوڑ میں درد محسوس ہونا

H.O.P.I

(1) آپ کو جوڑوں کی یہ تکلیف کتنے عرصے سے ہے

(a) پندرہ دن سے کم عرصہ ہوا ہے

(b) دو سے چھ ہفتے ہوئے ہیں

(c) چھ ہفتوں سے زیادہ ہوئے ہیں

(2) آپ کے جسم کے کن جوڑوں میں یہ تکلیف ہے

(a) ہاتھ یا پیر کے چھوٹے جوڑوں میں

(b) بازوؤں یا ٹانگوں کے بڑے جوڑوں میں

(3) ان جوڑوں / جوڑ میں تکلیف کیسے شروع ہوئی

(a) کہ ایک دو گھنٹے میں ہی شروع ہوئی

(b) کہ کئی دنوں میں آہستہ آہستہ بڑھتی رہی

(c) کہ پندرہ دن میں آہستہ آہستہ زیادہ ہوئی

(4) کیا جوڑوں میں تکلیف دونوں طرف ہے

(5) کیا جوڑوں میں تکلیف دونوں طرف ایک جیسی ہے یا ایک طرف زیادہ اہم ہے

(6) کیا تمام جوڑوں میں یہ تکلیف ایک ساتھ شروع ہوئی

(a) ایک میں ختم ہو کر دوسرے جوڑ میں شروع ہوئی

(b) ایک جوڑ میں ابھی ختم نہیں ہوئی تھی کہ دوسرے جوڑ میں شروع ہو گئی

(7) کیا ان جوڑوں کی تکلیف کے ساتھ آپ کو گردن میں

(a) اکڑاہٹ میں اضافہ ہوتا ہے

(b) کبھی کبھی تکلیف ہوئی ہے

(8) کیا پہلے کبھی آپ کو جوڑوں کی یہ تکلیف

Associated Symptoms:

کیا جوڑوں کے درد کے ساتھ آپ کو بخار تو نہیں ہے

کیا جوڑوں کے درد کے ساتھ آپ کا وزن تو نہیں کم ہوا

"ETIOLOGY"

کیا جوڑوں کے درد کے ساتھ آپ کو اور بھی کوئی تکلیف بھی رہی ہے

کیا سر اور داڑھی کے بال بہت زیادہ گرتے ہیں

کیا جوڑوں کے درد کے ساتھ آپ کو یہ علامات ہوتی ہیں (ایک سے زیادہ)

بخار ہو جانا

ہوش میں کمی آنا

بے ہوش ہو جانا

لوگوں کو، چیزوں کو، جگہ کو نہ پہچان سکنا

جھٹکے آنا

بازوں یا ٹانگ میں کمزوری آنا

آنکھوں کا دھندلا پن ہو جانا

اور ان سب کی وجہ سے آپ ہسپتال میں داخل رہے

ہوں جہاں آپ کے پیشاب کا رنگ تبدیل ہوا

ہو

کیا آپ کو آنکھوں میں یہ تکلیف تو کبھی نہیں ہوئی

آنکھیں سرخ ہو جانا

آنکھوں میں درد ہونا

نظر کمزور ہونا

رات کے وقت کچھ دکھائی نہ دینا

آنکھ کا اندر والا پردہ کمزور ہو جانا

آنکھوں میں زیادہ روشنی حساس ہونا

- کیا کبھی آپ کو سر کے اگلے حصے میں اور چہرے میں درد تو نہیں محسوس ہوا جسکے ساتھ نزلہ، زکام، ناک کا بند ہو جانا ہوا ہو اور یہ درد آگے کی طرف جھکنے سے زیادہ ہوا ہو۔
- کیا کبھی ناک سے بار بار خون آنے کی شکایت تو نہیں رہی ہے
- کیا آپ کو کبھی یہ علامات تو نہیں رہی ہیں
  - منہ کھولنے میں تکلیف ہونا
  - منہ پورا نہ کھول سکنا
  - منہ خشک محسوس ہونا
  - منہ میں بار بار چھالے نکلنا
  - منہ میں بار بار زخم بن جانا
  - ہر کھانے کے نوالے کے ساتھ پانی کی ضرورت محسوس ہونا
- کیا جوڑوں کے درد سے ہفتہ یا دو ہفتے پہلے یا جوڑوں کے درد کے ساتھ آپ کا گلہ تو خراب نہیں ہوا تھا
- کیا آپ کو کھانا نگلنے میں درد یا تکلیف تو محسوس نہیں ہوتی ہے
- کیا کبھی الٹی یا متلی کی شکایت رہی ہے
- کیا ان جوڑوں کی تکلیف کے ساتھ آپ کو کبھی یہ شکایات رہی ہیں:
  - کھانسی رہنا (خشک یا بلغم کے ساتھ)
  - کھانسی میں خون آنا
  - سانس کا پھولنا
  - چلنے سے کھانسی ہونا، سانس پھولنا، ہونٹ نیلے پڑنا
  - سینے کے ایکسرے میں پھیپھڑوں کا خشک ہونا
  - پھیپھڑوں میں پانی کا ہونا

کیا جوڑوں کے درد کے ساتھ دل کی کسی قسم کی تکلیف تو نہیں ہے

- دل کے سوراخ تنگ یا کھل جانا
- دل بڑا ہو جانا
- دل کی رگوں کا تنگ ہو جانا
- دل کے پردے میں پانی کا بھر جانا

کیا جوڑوں کے درد کے ساتھ آپ کو یہ مسئلے تو نہیں ہوتے ہیں

- پیٹ میں درد ہونا
- پسلیوں کے نیچے دائیں یا بائیں طرف بوجھ محسوس ہونا (اور معائنے سے پتہ چلا ہو کہ آپ کی تلی یا جگر بڑھ گیا ہے)
- جسم میں گردن میں بغلوں میں گلٹیوں کا نکلنا

کیا کبھی جوڑوں کے درد کے ساتھ آپ کو گردوں کی کوئی تکلیف تو نہیں ہوئی

- کیا کبھی USG کے معائنے سے آپ کو گردوں کا کمزور یا خشک ہونا یا حجم میں کم ہونا معلوم ہوا ہے۔ یا خون اور چھوٹے پیشاب کے ٹیسٹ کے ذریعے سے گردوں کی کمزوری کے بارے میں معلوم ہوا ہو

کیا کبھی جوڑوں کے درد کے ساتھ آپ کو یہ تکلیف تو نہیں رہی ہے

- پیٹ کے نچلے حصے میں درد رہنا
- دست رہنا اور اس میں خون یا ریشہ آنا
- دست ٹھیک ہو کے قبض ہو جانا
- بڑے پیشاب میں خون آنا
- آنکھوں میں پیلاہٹ ہونا

- کیا آپ کو بار بار چھوٹے پیشاب میں زخم (U.T.I) تو نہیں ہو جاتا ہے۔ کیا کبھی گردوں میں پتھریاں تو نہیں رہی ہیں
- کیا اعضائے مخصوصہ پر کوئی زخم تو بار بار نہیں نکلتے ہیں
- کیا آپ کو بار بار حمل ضائع ہونے کی شکایت تو نہیں رہی ہے
- کیا آپ کو کبھی ایک ٹانگ میں خون جم جانے کی وجہ سے سوجن کی شکایت رہی ہے۔

SKIN MENIFESTATIONS:

- کیا کبھی ویسے یا سردی کے موسم میں یا ٹھنڈے پانی میں رکھنے سے آپ کی انگلیاں نیلی تو نہیں پڑ جاتی ہیں
- کیا آپ کی انگلیوں پر کبھی خود بخود زخم بننا شروع ہوئے یا انگلیوں کے سرے خشک اور کالے ہونا شروع ہوئے ہیں
- کیا آپ کو اپنے ہاتھوں، پیروں یا جسم کی کسی اور حصے کی جلد سخت ہونا محسوس ہوئی ہے
- کیا آپ کو ہاتھوں کے جوڑوں کے اوپر نیلے قسم کے دھبے تو نہیں نکل آئے ہیں (Gottron's Papules)
- کیا ہاتھوں، پیروں پر ویسے یا دھوپ میں نکلنے سے کوئی خارش / دھبے تو نہیں نکل آتے
- کیا آپ کو کبھی جلد کے نیچے کسی قسم کی گلٹی نکلنے کی شکایت ہوئی ہے
- کیا آپ کو بازوؤں کی الٹی طرف، ٹانگوں کے سامنے طرف کانوں کے پیچھے، پیٹھ پر کسی طرف کوئی خارش نکلنے کی شکایت رہی ہے جو کافی عرصے سے ہو اور مکمل طور سے ٹھیک نہ ہو رہی ہے (Psoriasis)
- کیا آپ کی آنکھوں کے اردگرد، چہرے پر، گردن کے آگے یا پیچھے ویسے یا دھوپ میں نکلنے سے کسی قسم کی خارش نکل آئی ہو یا کوئی داغ پڑ جاتے ہیں یا تھوڑی پر کوئی دانے نکل آئے ہوں (Lupus Pernio)

کیا آپ کو ہاتھوں یا پیروں کی انگلیوں میں سُن تو نہیں محسوس ہوتا۔

MUSCULOSKELETAL :

کیا آپ کو پٹھوں میں زیادہ اور ہر وقت درد تو نہیں محسوس ہوتا ہے۔

کیا درد کے ساتھ پٹھوں کی کمزوری تو نہیں محسوس ہوتی

کیا زمین سے اُٹھتے وقت بغیر سہارے کے اُٹھتے ہیں یا سہارے کی ضرورت پڑتا ہے

کیا جوڑوں کے درد کے ساتھ آپ کو ہڈیوں میں بھی درد ہوتا ہے جو کام کاج کرنے سے بڑھ جاتا ہے

کیا آپ کی کمر میں تو شدید درد نہیں رہتا — گردن میں نچلی کمر میں

کیا آپ آگے کی طرف (جیسے رکوع میں) آسانی سے جھک سکتے ہیں

کیا پہلے آپ کی کوئی ہڈی (ریڑھ کی یا دوسری) فریکچر ہوئی ہے (کیا خود بخود تو نہیں ہو گئی تھی)

Associated autoimmunes

کیا آپ کو شوگر کا مرض تو نہیں ہے

پہلے کبھی گلہڑ کی کوئی تکلیف تو نہیں رہی

گندم اور اس سے بنی ہوئی اشیاء سے آپ کو (کھانے کے بعد) دست تو نہیں رہتے

آپ کو معدے کی جلن اور خون میں حیاتین کی کمی کی بیماری تو نہیں رہی (B 12)

"FUNCTIONAL DISABILITY"

- کیا جوڑوں کے درد کی وجہ سے آپ کو اپنے دفتر / کام میں کوئی مشکل پیش آتی ہے
- کیا آپ کو کام / دفتر سے بار بار چھٹی لینی پڑتی ہے
- کیا آپ اپنا کام صحیح طور سے انجام نہیں دے پاتے اور آپ کی کارکردگی دن بدن کم ہوتی جا رہی ہے
- کیا بازار / مسجد تک آنے جانے میں درد / دقت ہوتی ہے
- کیا آپ کو وضو کرنے میں کوئی مشکل پیش آتی ہے
- کیا نماز کھڑے ہو کر پڑھتے ہیں۔ کرسی پر بیٹھ کر یا زمین پر بیٹھ کر
- کیا دوست احباب کے ساتھ، گھر والوں کے ساتھ گھومنے پھرنے جا سکتے ہیں۔ کیا گاڑی خود چلا سکتے ہیں
- کیا گھر کے روزمرہ کام کر سکتے ہیں (کھانا پکانا، صفائی، دھلائی)
- کیا اپنے کام خود کر سکتے ہیں (کپڑے بدلنا، کھانا کھانا، باتھ روم جانا)
- کیا انگشتی کموڈ تو استعمال نہیں (دوسرا استعمال نہیں کر سکتے)

"INVESTIGATIONS"

- آپ نے اپنے جوڑوں کے درد کی تشخیص کیلئے اب تک کون سے ٹیسٹ کروائے ہیں

"BLOOD TESTS"

- خون کا عام ٹیسٹ (FBC) اور اس میں کیا تھا
- سرخ خون کی کمی (Anemia)
- خون کے تمام اجزا کی کمی (Pancytopenia)
- سفید خلیوں کا بڑھ جانا (Leukocytosis)

خون میں سوزش بتانے والے ٹیسٹ

ESR

CRP

Ferritin.

گردوں کی خرابی بتانے والے ٹیسٹ

S. Albumin, S. Proteins, Urea, Creatininine, Electrolytes

جگر کی گرمی بتانے والے ٹیسٹ

LFTs, Albumin, PT/INR, APTT

کالے یرقان کے ٹیسٹ

Hep B₃Ag, Anti-HCV Abs

خون میں Ca^{++} اور Vit D کے ٹیسٹ

جوڑوں کی خاص بیماریوں کے لیے ٹیسٹ

ASO Titers

Rh. A Factor

Anti-CCP

ANA profile.

RADIOLOGY:

کیا آپ نے کبھی ان میں کوئی ایکسرے کروایا ہے

ہاتھوں کا ایکسرے

پیروں کا ایکسرے

بازوں یا ٹانگ کے کسی بڑے جوڑ کا ایکسرے

کمر کے نچلے حصے اور کولہے کی ہڈیوں کا ایکسرے

ریڑھ کی ہڈی کا ایکسرے

ان میں سے کسی ایکسرے میں کیا ہے

مسئلہ تو نہیں تھا

- جوڑا جوڑوں کا سوج جانا
- ہڈیوں کا گھس جانا
- جوڑوں کا ٹیڑھا ہو جانا
- ٹھیروں کا کمزور ہونا یا فریکچر ہو جانا
- جوڑ کے اندر پانی ہونا

- کیا آپ کے پیٹ کے ٹی وی معائنے میں یہ مسئلہ تو نہیں تھا

- تلی بڑھ جانا
- جگر بڑھ جانا یا خشک ہو جانا
- گردوں کا کمزور ہو جانا
- پیٹ میں پانی ہو جانا
- آنتوں کی سوجن ہو جانا
- گردوں میں پتھری ہو جانا
- پتے میں پتھریاں ہو جانا

- کیا آپ نے کبھی سینے کا عام یا رنگین ایکسرے کروایا ہے اگر ہاں تو کیا اس میں یہ مسئلہ تو نہیں تھا

- پھیپھڑوں کا خشک ہونا
- پھیپھڑوں میں پانی ہونا
- دل اور پھیپھڑوں کے درمیان گلٹیوں کا ہونا

- کیا یہ پہلے آپ نے دل کا ٹی وی معائنہ تو نہیں کروایا ہے
- کیا کبھی کسی ٹانگ کا ٹی وی کے ذریعے رگوں کا معائنہ تو نہیں کروایا
- کیا سر کا بڑا رنگین ایکسرے تو نہیں ہوا

OTHERS :

- کیا آپ نے کبھی ٹیسٹ کروائے ہیں
- چھوٹے پیشاب کا عام ٹیسٹ
- چھوٹے پیشاب کا (24) گھنٹے والا ٹیسٹ
- گہرے کے کلچر والا ٹیسٹ
- کسی جوڑ سے پانی نکال کر کیا جانے والا ٹیسٹ
- بڑے پیشاب کا معائنہ
- ہڈی آنتوں کا معائنہ (Colonoscopy)
- گلے سے نلکی کے ذریعے کیا جانے والا ٹیسٹ

MEDICATIONS :

- آپ نے ابھی تک اس بیماری کی تشخیص کے لیے کیا علاج کروایا ہے
- ہومیو پیتھی علاج
- ایلوپیتھی علاج
- ڈاکٹری علاج
- آپ نے ابھی تک کون سی دوائی استعمال کی ہے
- صرف دردوں کی دوائی (Panadol)
- دردوں کی اور دوائیاں (NSAIDS)
- سٹیرائیڈز، چھوٹی گولیاں (Steroids)
- ہفتہ وار گولی (Methotrexate)
- کیلشیم کی گولیاں
- وٹامن ڈی کی گولیاں انجکشن

- جلد کی خارش کے لیے دوائی (Topical steroids)
دھوپ میں نکلتے وقت کریم استعمال (sun-block)
- جوڑوں کے دردوں کے انجکشن جن کی قیمت 50 ہزار سے ① لاکھ تک ہو (Infliximab, Rituximab)
- جوڑوں کے اندر لگائے جانے والا انجکشن (Triamcinolone)
- جسم میں "Uric Acid" کم کرنے والی دوائی (Allopurinol, Probenecid, Febuxostat).
- ہڈیوں کو مضبوط بنانے والا انجکشن جو ہر ماہ یا ہر ہفتہ لگاتے ہیں (INJ BISPHOSPHONATES)
- ہڈیوں کو مضبوط بنانے والی گولیاں جو ① گلاس پانی کے ساتھ لی جاتی ہیں

FAMILY Hx "

- کیا خاندان میں کسی کو جوڑوں اور کمر کے درد کی بیماری تو نہیں ہے

By Dr. Sufyan Ahmed
Dr. Hamayun Masood

(6)

"COUGH" "کھانسی"

PRELIMINARIES

Same as for other diseases

"CHIEF COMPLAINTS"

- آپ کو کھانسی کتنے عرصے سے ہے
  - (2) ہفتوں سے
  - (3) سے (8) ہفتوں سے
  - (8) سے زیادہ ہفتوں سے
- کیا کھانسی کی بیماری کسی سے لگ سکتی ہے
- کھانسی کتنی شدید ہوتی ہے
  - ہلکی سی / تھوڑی سی
  - درمیانی شدت کی
  - بہت شدید / زیادہ ہوتی ہے
- کیا کھانسی دن کے کسی خاص حصے میں زیادہ ہوتی ہے جیسے
  - رات کو / صبح سویرے
- کیا کھانسی دن میں کتنی بار آتی ہے اور ایک دفعہ شروع ہونے کا بعد کھانسی کا دورانیہ کتنا ہوتا ہے
- کیا کھانسی دن بدن بڑھتی چلی جا رہی ہے
- آپ کی کھانسی کن چیزوں سے زیادہ ہو جاتی ہے
  - کھانا کھانے کے بعد
  - گرد و غبار اور دھوئیں سے
  - ٹھنڈ میں
  - بہار کے موسم میں پھول کھلنے کے وقت میں
  - ورزش کرنے سے
  - ذہنی دباؤ اور پریشانی سے
  - کسی خاص قسم کی دوائی سے
  - حمل کے دوران

کھانسی کن چیزوں سے ٹھیک ہو جاتی ہے
آرام کرنے سے
سپرے والی دوائی سی
پیشاب آور گولی لینے سے

کیا کھانسی آپ کو روزانہ آتی ہے یا ہفتے میں کتنی بار آتی ہے

ASSOCIATED SYMPTOMS:

کیا کھانسی کے ساتھ آپ کو یہ علامات تو نہیں رہتی ہیں

① بلغم آنا
- اُسکی مقدار کتنی ہے
  - ① چمچ
  - آدھا پیالہ
  - ① پیالہ
- اُس میں خون تو نہیں آیا
- اُسکا رنگ کیسا ہوتا ہے
- اُس سے بدبو تو نہیں آتی

② بغیر بلغم کے خون آنا، اگر ہاں تو کتنی مقدار میں

③ سینے میں درد ہونا

④ سانس پھولنا

⑤ سینے میں سے سیٹیوں کی آوازیں آنا

⑥ بخار ہونا

⑦ وزن کم ہونا

ETIOLOGY :

"PND" "DNS" "BRONCHITIS"

کیا آپ کو کھانسی کے ساتھ یہ تکالیف تو نہیں رہی ہے :

نزلہ زکام رہنا یا ہر وقت ناک بند رہنا

گلے خراب رہنا اور گلے میں درد رہنا

گلے کی خرابی کے بعد کھانسی اور بلغم شروع ہونا

"Asthma"

کیا آپ کو کھانسی کے ساتھ یہ علامات تو نہیں رہی ہیں

- سینے میں بوجھ اور درد محسوس ہونا
- سینے میں سے سیٹیوں کی آوازیں آنا
- سانس کا پھولنا۔ جلد کی خارش، چھینکیں، آنکھوں سے پانی آنا
- سردیوں میں سانس اور کھانسی کا بڑھ جانا
- بچپن سے دمہ کی تکلیف ہونا
- خاندان میں کسی کو دمہ کی بیماری ہونا

"COPD"

- کیا کھانسی کے علاوہ آپ کو ان میں سے کوئی علامات ہیں
- دو سال میں مسلسل (3) ماہ سے زیادہ بلغم کا آنا
- تمام سال کھانسی رہنا اور دن بدن زیادہ ہونا
- سگریٹ، حقہ کا استعمال کرنا
- گھر میں لکڑیاں جلانا
- کسی فیکٹری میں کام کرنا جہاں دھواں زیادہ ہو
- گھر بالکل سڑک کے کنارے ہونا

"ECF"

- کیا کھانسی کے ساتھ آپ کو یہ تکالیف تو نہیں رہی ہیں
- چلتے پھرتے یا بیٹھے ہوئے سانس پھولنا
- رات کو لیٹے ہوئے سانس پھولنا
- ٹانگوں میں پیروں میں ورم آجانا
- دل کی کسی قسم کی بیماری تشخیص ہونا

- کیا پہلے آپ کو پھیپھڑوں یا کسی اور قسم کی T.B تو نہیں رہی
- کیا خاندان میں کسی کو پھیپھڑوں کی T.B تو نہیں رہی ہے
- کیا بار بار آپ کو نمونیا تو نہیں ہو جاتا ہے
- کیا نزلہ زکام شروع ہونے کے بعد سینہ بخار ہونا کھانسی ہونا اور بلغم آنا تو شروع نہیں ہوا

"ED"

- کیا آپ کو کھانسی کے ساتھ چلنے پھرنے سے سانس پھولنے اور سینہ میں پڑ جانے کی تکلیف تو نہیں رہی
- کیا آپ کو سانس کی تکلیف ان چیزوں سے زیادہ تو نہیں ہو جاتی ہے
- کھیتوں میں کام کاج کرنے سے
- گنے کی فصلوں سے
- گنے کی فصلوں سے اور کٹائی کے بعد
- گھر میں پرندوں کی دیکھ بھال سے
- کسی سیمنٹ کی فیکٹری میں کام کرنے سے
- کوئلے کی کان میں کام کرنے سے
- لکڑی چیرنے کی فیکٹری میں کام کرنے سے
- کیا کھانسی کے ساتھ آپ کو یہ تکالیف تو نہیں رہی ہیں
- بالوں کا زیادہ گرنا
- چہرے پر اور جلد پر خارش، دانوں کا نکلنا
- جوڑوں میں درد ہونا اور سوجن ہونا
- منہ میں چھالوں کا نکلنا (بار بار)
- آنکھوں میں پتلا پن محسوس ہونا
- جلد کا سیاہ ہو جانا
- گلٹیوں کا نکلنا
- ہاتھ پیر سن محسوس ہونا

کیا آپ کو پہلے کوئی سرطان تو تشخیص تو نہیں ہوا

جیسے

- پھیپھڑوں کا Malignancies
- چھاتی کا
- پراسٹیٹ کا
- بچہ دانی کا
- خون کا سرطان / گلٹیوں کا سرطان

- کیا کھانسی کے ساتھ آپ کو (سرطان) کی یہ علامات تو نہیں ہوئی ہیں

Malignancies

- تیز بخار ہونا
- وزن کم ہونا
- جلد پر خارش ہونا
- بہت زیادہ پسینے آنا
- گردن میں، بغلوں میں گلٹیوں کا نکلنا

- کیا کبھی سرطان کے علاج کے لئے آپ نے شعاعوں کا علاج تو نہیں کروایا ہے

VTE

- کیا آپ کی ایک ٹانگ خون جم جانے کی وجہ سے سوج تو نہیں گئی تھی جسکے بعد آپ کو کھانسی اور سانس کا پھولنا شروع ہوا

Others

- کیا آپ کو یہ کھانسی بلڈ پریشر کی کوئی دوائی شروع ہونے کے بعد تو نہیں ہوئی

ACE Inhibitors -

β - blockers -

- کیا کھانسی جوڑوں کی ہفتہ وار گولی کھانے کے بعد تو شروع نہیں ہوئی (Methotrexate)

- کیا بچپن سے آپ کو کھانسی، دست رہنے کی بیماری تو نہیں رہی ہے۔ کھانسی کے ساتھ بلغم کا آتا ہو اور بار بار نمونیا ہو جاتا ہو (Cystic Fibrosis)

- کیا کھانسی کے ساتھ ساتھ آپ کو یرقان کی شکایت تو نہیں رہی ہے (α-Anti Trypsin def)

- کیا آپ کو کھانسی کے ساتھ یہ تکالیف تو نہیں رہی ہیں
  - وزن بہت زیادہ ہونا
  - رات کو سانس بند ہو جانا اور خراٹے لینا
  - دن کو نیند آنا
  - دن کو تھکاوٹ محسوس ہونا

- کیا آپ کو ان میں سے کوئی تکلیف تو نہیں رہی ہے
  - پٹھوں میں درد محسوس ہونا
  - پٹھوں میں کمزوری محسوس ہونا
  - بازوؤں ٹانگوں میں کمزوری محسوس ہونا
  - آنکھوں کے پپوٹوں کا صحیح نہ اُٹھنا
  - چیزوں کا دُگنا نظر آنا

COMPLICATIONS:

- ہرنیا ہو جانا
- بے ہوشی ہونا یا سر چکرانا
- چھوٹا بڑا پیشاب بے قابو ہو جانا
- دل بڑا ہو جانا

Precipitating:

- اس دفعہ کھانسی کیوں زیادہ ہو گئی تھی
- دوائی لینا چھوڑ دی تھی
- نزلہ پہلے زکام ہو گیا تھا
- نمونیا ہو گیا تھا
- گرد و غبار اور دھوئیں کی وجہ سے
- موسم بہار یا سردی کی وجہ سے

Investigations:

- سینے کا ایکسرے (CXR) اور اس میں کیا نقص تھا۔
- دھبے ہونا
- پھیپھڑے خشک ہونا
- نمونیا ہونا
- T.B ہونا
- پھیپھڑوں میں پانی ہونا
- سرطان کا شک ظاہر ہونا
- گلٹیوں کا ہونا
- دل کا گراف اور (ECG) کی رپورٹ

- بلغم کا ٹیسٹ عام جراثیم کے لیے
  TB کیلئے
  سرطان کے لئے
- سینے کا بڑا رنگین ایکسرے
- پھیپھڑوں سے پانی نکالے جانے والا ٹیسٹ
- پھیپھڑوں کے پردے سے ملنے کا ٹیسٹ (Pl. biopsy)
- ناک کے ذریعے پھیپھڑوں کا کیمرے والا معائنہ
- گردن سے یا بغل اور سے کسی گلٹی کا معائنہ
- پیٹ کا USG والا معائنہ (رگوں میں خون جم جانے کیلئے)
- رات کو سوتے میں آکسیجن کی مقدار والا ٹیسٹ (Somnography)
- خون کی شریانوں سے آکسیجن کی مقدار کا ٹیسٹ (ABGs)
- خون کا عام ٹیسٹ (FBC)
- جگر کی کارکردگی کے ٹیسٹ (LFTs)
- گردوں کی کمزوری کا ٹیسٹ (RFTs)
- جوڑوں کی بیماری کی تشخیص کیلئے ٹیسٹ (ANA)

Drugs:

ابھی تک کونسی دوائی استعمال کی ہے

- ناک بند ہونے کیلئے ناک والا سپرے (Nasal Spray)
- منہ کے ذریعے استعمال ہونے والا سپرے (Inhalers)
- منہ کے ذریعے استعمال ہونے (پھونک کے ذریعے) کیپسول (DPIs)
- سفید، چھوٹی، لمبی گولیاں (Steroids)
- دل کے مرض کیلئے دوائی
- پیشاب آور دوائی

ACEIs

β-blockers

T-B کی دوائی

- زکام اور نمونیا کے ویکسین
- بلغم کو نرم کرنے کیلئے گولیاں یا پاؤڈر والی دوائی
- گھر میں (16) سے (18) گھنٹے کیلئے oxygen
- ہمدا شیم کش دوائیاں

Past Admissions:

- پہلے کبھی داخل رہے ہیں
- آخری دفعہ کب داخل رہے ہیں
- کس وارڈ میں داخل رہے ہیں
- کیا دوائی استعمال میں رہی ہے
- کیا تشخیص رہی تھی

Past Procedures / Surgeries:

- کیا پہلے کبھی چھیڑوں سے پانی نکالا گیا ہے
- سرنج سے
- نلکی سے
- کیا پہلے کبھی سانس چلانے والی مشین پر رکھا گیا ہے۔
- CPAP
- ventilator
- کیا پہلے کبھی حلق میں سوراخ والا آپریشن ہوا ہے۔
- کیا پہلے کبھی چھیڑوں کا کسی قسم کا آپریشن ہوا ہے۔

Personal Hx:

- حقہ / سگریٹ پیتے ہیں یا پہلے پیتے رہے ہیں
- گھر میں بڑے ہیں

دوست احباب میں کوئی حقہ	سگریٹ پیتا ہے

(7) فالج

Preliminaries:

- کیا مریض خود بول سکتے ہیں
- مریض کس ہاتھ سے لکھتے تھے یا زیادہ کام کرتے ہیں (Dominant)

Chief Complaints:

- مریض کو کمزوری کب سے ہے
- ? کیا رات کو سوتے ہوئے ٹھیک تھے اور صبح اٹھے تو کمزوری واقع ہو چکی تھی
- کمزوری کس حصے میں ہیں اور کس طرف ہے
- کمزوری یک دم واقع ہوئی یا آہستہ آہستہ
- کیا پہلے صرف ایک حصہ کمزور تھا پھر آگے بڑھ کر اور بھی حصے کمزور ہوئے یا نہیں
- کیا چند دن پہلے اسی طرح کی کمزوری تو واقع نہیں ہوئی تھی جو کہ (24) گھنٹوں کے اندر ہی ٹھیک ہو گئی تھی

Identify Arterial Territory:

- کیا کمزوری کے ساتھ جسم کا کمزور سن بھی محسوس ہوتا ہے
- ACA کیا مریض سے ہاتھ ملائیں تو وہ پکڑے رکھتے ہیں اور چھوڑ نہیں سکتے
- کیا چلنے میں ان کو مسئلہ درپیش ہے
- کیا ان کے ٹانگوں میں بازوؤں کی نسبت کمزوری زیادہ ہے
- کیا ان کو بولنے میں کوئی دشواری تو نہیں ہے
- MCA کیا ٹانگ کی نسبت بازو میں کمزوری زیادہ ہے
- کیا اخبار پڑھنے میں ٹی وی دیکھنے یا اطراف کی نظر میں مشکل درپیش ہے
- PCA کیا اخبار پڑھنے میں سمجھنے میں کوئی دشواری تو نہیں ہے
- ? کیا آنکھوں کے سامنے ایسی چیزیں تو نظر نہیں آتیں جو حقیقتاً موجود نہ ہوں
- ? کیا بازو ٹانگ خود بخود بے اختیار حرکت تو نہیں کرنے لگتے

کیا ایک طرف بازو، ٹانگ کے ساتھ دوسری طرف کے آنکھ کے بیٹھنے کا بند ہو جانا یا آنکھ نہ بند کر سکنا تو نہیں ہوا

Vertebrd Basilar

کیا چیزیں ایک کی جگہ دو تو نہیں نظر آتی ہیں

کیا زبان میں لڑکھڑاہٹ تو نہیں ہے

کیا آواز نکالنے میں کچھ مشکل تو نہیں ہے

Differentiate b/w Ischemic Vs Hemorrhagic

کیا کمزوری اخلاج ہونے کے ساتھ یہ علامات تو واضح نہیں ہوئی تھیں

- B.P بہت زیادہ ہو جانا
- سر میں شدید درد ہونا
- قے آنا
- بے ہوش ہو جانا
- اُلٹیاں ہونا
- گردن کے پٹھے سخت ہو جانا

Rule Out Stroke Mimics:

کیا کمزوری واقع ہونے سے پہلے خون میں شوگر کی مقدار تو کم نہیں ہو گئی تھی

کیا پہلے سے آدھے سر درد کے مریض تو نہیں تھے اور ابھی بھی سر درد شروع ہونے کے بعد کمزوری واقع ہوئی ہو

کیا پہلے سے مرگی یا چکروں کی بیماری تو نہیں ہے

کیا کافی عرصے سے وقفے وقفے سے سر میں درد رہنا اور نظر کا کمزور ہونا تو نہیں تھا

کیا کمزوری سے پہلے مریض کسی شدید ذہنی دباؤ کا شکار تو نہیں تھا

کیا پہلے سے کسی سر طان کی تشخیص تو نہیں ہوئی تھی

کیا پہلے سے کسی کان وغیرہ سے پس تو نہیں نکل رہی تھی

ETIOLOGY:

① کیا پہلے سے بلند فشارِ خون کے مریض تو نہیں ہے (Hypertension)

② کیا پہلے سے شوگر کے مریض تو نہیں ہے یا ابھی فالج کے بعد شوگر کے مرض کی تشخیص تو نہیں ہوئی

③ کیا پہلے سے خون میں چکنائی کی مقدار زیادہ تو نہیں رہی ہے

④ کیا سگریٹ یا حقہ تو نہیں پیتے تھے یا پیتے ہیں

CARDIAC:

⑤ کیا کبھی دل کی کوئی بیماری رہی ہے۔

- رگوں کے تنگ ہونے کی
- سوراخ تنگ یا کھلے ہونے کی
- دل بڑا ہونے کی اور اس کے خانوں میں خون جم جانے کی
- بخار کے ساتھ دل کے سوراخوں پر جراثیم بننے کی بیماری
- دل کی دھڑکن تیز یا بے ترتیب ہونے کی
- دل کے مصنوعی والو لگانے کی

Vascular:

- کیا پہلے سے کبھی جسم کی رگوں کے تنگ ہونے کی شکایت رہی ہے
- کیا سینے میں شدید قسم کا درد جو پیچھے کاندھوں کے درمیان بھی جاتا ہو اور اس کے ساتھ سیدھے اور الٹے بازو کے فشارِ خون میں فرق ہو۔
- کیا ڈاکٹر نے معائنے سے یہ بتایا ہو یا گردن کی رگوں کا ٹی وی معائنہ ہوا ہو جس میں گردن کی سرخ رگوں کا (جو دماغ تک خون لے کر جاتی ہیں) 70% سے زائد تنگ ہونا بتایا ہو۔
- کیا سر کے بڑے ایکسرے میں دماغ کی رگوں کا پھولنا بتایا ہو یا رگوں میں اور کوئی نقص معلوم ہوا ہو۔
- کیا چلنے پھرنے سے ٹانگوں میں شدید درد تو نہیں ہوتا
- کیا انگلیوں پر کسی قسم کے زخم (خود بخود) تو نہیں بن جاتے۔

Blood disorders:

- کیا آپ کو خون کا گاڑھا ہونے کی بیماری تو کبھی تشخیص نہیں ہوئی ہے یا آپ کو یہ علامات تو نہیں ہوتی ہیں:
  - کانوں میں شور سنائی دینا، سر چکرانا
  - گرم پانی سے نہانے سے جلد میں خارش ہونا
  - جسم میں کسی رگ میں خون جم جانا
- کیا کبھی بچپن سے خون کی کمی کی ایسی بیماری تو نہیں رہی ہے جسکے ساتھ آپ کو ہاتھوں میں، پیروں میں، سینے میں شدید درد کے دورے پڑتے ہوں اور جو ڈرپ لگانے سے ٹھیک ہو جاتے ہوں

Auto-immunes:

کیا پہلے سے آپ کو یہ علامات تو نہیں رہی ہیں
- جوڑوں میں درد، سوجن، اکڑاہٹ رہنا
- بال زیادہ گرنا
- منہ میں چھالے نکلنا
- جلد پر خارش / داغ / دھبے نکلنا
- تلی اور جگر کا بڑھ جانا
- ناک سے کھانسی میں خون آنا
- گردوں کا کمزور ہونا اور پاؤں میں ورم آجانا
- اعضاء مخصوصہ پر زخم نکلنا
- بار بار حمل ضائع ہونا
- جسم میں گلٹیاں نکلنا، ہاتھوں پیروں میں سُن محسوس ہونا

Others:

- کیا کافی عرصے سے گردوں کی مستقل بیماری تو نہیں ہے۔ (CRF)
- کیا تھکر کی بیماری تو نہیں رہی ہے۔ (Thyrotoxicosis)

TRAUMA:

- کیا ابھی یا پہلے سر پر کبھی چوٹ تو نہیں لگی تھی
- کیا پہلے کہیں گرے ہوں اور سر زخمی ہو گیا ہو
- کیا سر زخمی ہونے کے ساتھ بے ہوش تو نہیں ہوئے تھے
- کیا خوراک چباتے وقت منہ میں یا جبڑے کے جوڑوں میں درد تو نہیں ہوتا ہے
- کیا دستوں میں خون آنے کی بیماری اور اسکے ساتھ کبھی رگوں میں خون جم جانے کی شکایت تو نہیں رہی ہیں

DRUGS:

- خون کو پتلا کرنے والی دوائی تو استعمال نہیں کی

warfarin

Aspirin

- مانع حمل ادویات تو استعمال نہیں کی ہیں
- کوئی نشہ آور اشیاء تو کبھی استعمال نہیں کی ہیں

پیروٹن

شراب

Complications:

فالج کی وجہ سے ان میں سے کوئی بے چیدگی تو واقع نہیں ہوئی

- پیٹھ / کمر پر زخم بننا
- ایڑیوں پر زخم بننا
- چھوٹے پیشاب میں بار بار زخم ہو جانا
- بار بار نمونیا ہو جانا
- ایک ٹانگ میں سوجن ہو جانا
- دونوں پیروں پر ورم آجانا
- قبض رہنا
- قبض کے بعد ہلکے سے دست رہنا

Functional Disability:

- کیا بات سمجھ سکتے ہیں
- کیا بات کر سکتے ہیں
- کیا چیزوں کے نام اُن کو دیکھ کر / محسوس کر کے بتلا سکتے ہیں
- کیا خود اُٹھ کر بیٹھ سکتے ہیں
- کیا کھانا خود کھا سکتے ہیں
- کیا خوراک کے لیے نالی لگی تو نہیں لگائی گئی ہے
- کیا خود کھڑے ہو سکتے ہیں
- کیا خود بغیر سہارے کے چل سکتے ہیں
- کیا چھوٹے پیشاب کے لیے نلکی تو نہیں لگائی گئی ہے
- کیا نیند کھنک ہے
- کیا اعضا میں دباؤ کا شکار تو نہیں ہو گئے ہیں
- کیا گھریلو باہر دفتر کے کام بازار مسجد گھومنے پھرنے کے لئے جا سکتے ہیں

Investigations:

کیا پہلے کبھی جب ان کو فالج ہوا ہے تو انھوں نے یہ ٹیسٹ کروائے ہیں

① سر کا بڑا / نگین ایکسرے
- رگ بند تھی
- رگ پھٹ گئی تھی
- دماغ میں رسولی تو نہیں تھی
- دماغ میں کیس سب تو ٹھیک تھا

② دل کا گراف (ECG) جس میں دل کی دھڑکن بے ترتیب اور تیز ہوتا بڑھ جاتی ہے

③ دل کا ٹی وی معائنہ جس میں یہ بتلایا ہو:
- دل کے والو (سوراخ) تنگ ہیں
- دل بڑا ہو گیا ہے
- دل کے خانے میں خون جم گیا ہے
- دل کے سوراخ پر جراثیم ہیں
- دل سے نکلنے والی بڑی رگ میں کوئی نقص ہو

④ گردن کی رگوں کا بذریعہ ٹی وی معائنہ
- کیا ایک طرف یا دونوں طرف کی رگیں تنگ تھیں
- رگیں کیا 70% سے زیادہ تنگ تھیں

⑤ کیا دماغ کا بڑا رنگین ایکسرے (رگ میں دوائی دینے کے بعد) لیا گیا تھا۔ اس میں کیا نقص نکلا
- دماغ کی رگوں کا پھولنا (Aneurysm)
- دماغ کی رگوں کا پھٹنا (Ruptured Aneurysm)
- دماغ کی رگوں کا ٹیڑھا ہونا (AVM)

⑥ کیا پیٹ کا ٹی وی معائنہ ہوا تھا۔ اس میں کیا تھا
- گردوں میں پانی کی تھیلیاں بننا
- تلی کا یا جگر کا بڑھ جانا
- آنتوں میں سوزش ہونا
- پیٹ کی رگوں کا بند ہونا

⑦ خون کا عام ٹیسٹ۔ اس میں کیا تھا
- گاڑھا ہونا
- سرخ خون کا زیادہ ہونا (Polycythemia)
- سفید خون کا زیادہ ہونا (Thrombocytosis)
- سفید خلیوں کا زیادہ ہونا (Leukocytosis)
- خون کی خاص بیماری جس میں خون جلدی خراب ہوتا اور ٹوٹتا ہے (Sickle Cell An)

سفید خون کا کم ہونا

(8) خون میں چکنائی کا ٹیسٹ (Thrombocytopenia)

(9) گردوں کا ٹیسٹ (Lipid Profile)

(10) خون کے پتلا ہونے کا ٹیسٹ (RFTs)

(11) فالج سے خون میں رونما ہونے والی نمکیات کی کمی کا ٹیسٹ (Na+ K+)

DRUGS USED

ابھی تک آپ نے فالج کے علاج کیلئے کیا دوائی استعمال کی ہے:

(1) خون کو پتلا کرنے والی دوائی (Aspirin)

(2) خون کو پتلا کرنے والی وہ دوائی جو

دل کا والو بدلوانے پر دی گئی ہو

نبض کی رفتار بے ترتیب ہونے پر دی گئی ہو

اور جس کے لئے ہر ہفتہ خون کا ٹیسٹ کروانا پڑتا ہو

(3) چکنائی کم کرنے والی دوائی (Statins)

(4) بلڈ پریشر کم کرنے والی دوائی (ACE - Inhibitors)

(5) دماغ کی رگوں کو تنگ ہونے سے بچانے کے لئے دوائی جو

دن میں (4) سے (6) مرتبہ دو گولیاں لینی پڑتی ہے اور

(3) ہفتوں کے لئے تجویز ہوئی ہوں (Nimodipine)

Patient/Attendant Education About Rehab

کیا آپ کو مریض کے علاج کے بارے میں ان چیزوں کا پتہ ہے:

- نلکی سے کیسے چھٹکارا دینی ہے
- نلکی کب ہٹانی ہے
- چھوٹے پیشاب کی نلکی کتنے دنوں بعد بدلوانی ہے
- مریض کو کروٹ کتنی دیر بعد بدلوانی ہے
- مریض کو ورزش کیسے کروانی ہے
- مریض کو باتیں کرنے میں کیسے مدد کروانی ہے

By Dr. Sufyaan Ahmed
Dr. Hamayun Masood
Ex TMO, MAW HMC.

(3) "EDEMA"

"PRELIMINARIES" some as Previous one:

CHIEF COMPLAINTS/HOPI

- آپ کو کیا تکلیف ہے اور کب اور کتنے عرصے سے ہے
- کیا سوجن ایک ٹانگ میں ہے یا دونوں میں
- کیا دونوں ٹانگوں میں سوجن ایک جیسی ہے یا ایک میں زیادہ ایک میں کم ہے
- کیا یہ سوجن جلد دنوں میں واقع ہوگئی تھی یا آہستہ آہستہ ہوا ہی تھی
- کیا ٹانگوں کے علاوہ یہ سوجن اور جگہوں پر بھی ہے۔
  - ہاتھوں میں
  - چہرے پر
  - کمر کی نچلی حصّے میں
  - پیٹ کا سوج جانا
- کیا انگلی سے دبانے سے اس سوجن میں نشان پڑ جاتا ہے

Associated Symptoms:

- کیا ٹانگوں کی سوجن کے ساتھ آپ کو سانس کی تکلیف تو شروع نہیں ہوئی اور سانس کیسے خراب ہوتا ہے
  - سیڑھیاں چڑھنے سے
  - ہموار زمین پر چلنے سے
  - سیدھا لیٹنے سے
  - سوتے رہنے سے بھی

"ETIOLOGIES"

(A) RENAL:

کیا آپ کو پہلے سے شوگر یا بلڈ پریشر زیادہ ہونے کی بیماری تو نہیں ہے۔ اور کتنے عرصے سے ہے

شوگر کی بیماری سے آپ کی نظر اور آنکھوں کے پردے کمزور تو نہیں ہوئے

اگر پہلے سے کوئی شوگر نہیں ہیں تو کیا یہ علامات تو نہیں ہیں

- وزن خود بخود کم ہونا
- بھوک اور پیاس زیادہ لگنا
- چھوٹا پیشاب بہت زیادہ آنا

کیا ٹانگوں میں سوجن ہونے سے پہلے (2 یا 3 ہفتے) آپ کو بخار ہوا تھا یا اس کے ساتھ گلہ خراب ہوا تھا یا جلد پر کسی قسم کی خارش یا زخم بنے ہوں اور اسکے لیے آپ نے بروقت جراثیم کش ادویات نہ لی ہوں

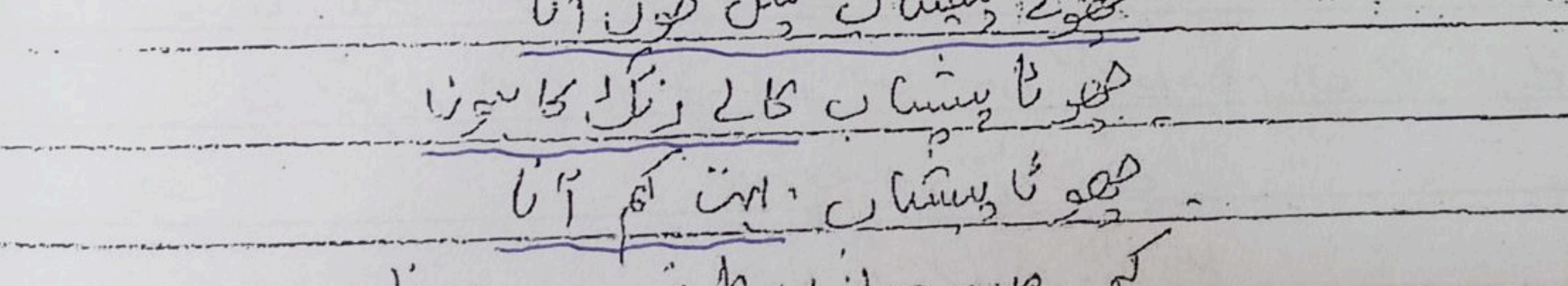
(1) Acute GN:

کیا ٹانگوں میں سوجن کے ساتھ آپ کو یہ تکالیف تو نہیں ہوئی ہیں

- چھوٹے پیشاب میں خون آنا
- چھوٹا پیشاب کالے رنگ کا ہونا
- چھوٹا پیشاب بہت کم آنا
- کمر میں دونوں طرف درد ہونا
- سر میں درد ہونا
- بلڈ پریشر کا بڑھ جانا

(2) (PSGN)

کیا ان علامات سے پہلے گلہ خراب ہونا یا جلد پر زخم بننا تو نہیں ہوا



کیا ٹانگوں کی سوجن سے پہلے آپ کو کچھ دنوں کیلئے دست تو نہیں رہے ہیں۔ جسکے بعد ٹانگوں میں سوجن، خون کا کم ہونا، آنکھوں میں پیلاہٹ آنا اور جسم کے کسی سے خون آنے کی شکایت ہوئی ہو

ISU (HUS/TTP)

کیا ٹانگوں کی سوجن کے ساتھ یہ علامات تو نہیں ہوئی ہیں۔

- جوڑوں میں درد اور سوجن
- پیٹ میں درد
- کالے رنگ کا پاخانہ
- ٹانگوں میں خارش کا نکلنا۔

"HSP"

اور ان علامات کا (4) سے (6) ہفتے کے اندر ٹھیک ہو جانا

- کیا ٹانگوں کی سوجن کے ساتھ کبھی یہ علامات تو نہیں رہی ہیں

- بالوں کا بہت زیادہ گرنا CTDs, Vasculitis
- آنکھوں میں ریتلا پن محسوس ہونا
- چہرے پر، جلد پر، دیسے یا دھوپ میں خارش نکلنا
- ناک سے خون آنا، بار بار بند ہونا، نزلہ زکام ہونا
- کھانسی آنا، کھانسی میں خون آنا
- جوڑوں میں سوجن، اکڑاہٹ رہنا

CHRONIC GN

- کیا پہلے آپ کو کبھی گردوں کی بیماری تشخیص ہوئی ہے جو چند دن رہ کر ٹھیک ہو گئی ہو

Polycystic Kidneys:

کسی مریض کو کبھی معائنے کے لیے یا USG کے لیے نہ تو نہیں
بتایا گیا کہ آپ کے گردے یا دونوں گردوں میں پانی کی
تھیلیاں بن گئی ہوں اور اسکے ساتھ بلڈ پریشر بڑھ جاتا
ہو یا دماغ کی رگوں کا پھولنا بتایا گیا ہو

Renal Stones:

- کیا کبھی آپ کو پہلے ایک یا دونوں گردوں میں پتھری یا بار بار
پتھریاں بننے کی شکایت رہی ہے اور کیا کبھی اُن کی تشخیص کے سلسلے
میں کبھی آپ کے یہ ٹیسٹ ہوئے ہیں:
- پیٹ کا ٹی وی سکائنہ
- خون میں Ca^{++} کی مقدار
- پتھری کا ٹیسٹ
- خون میں Uric Acid کا ٹیسٹ

Recurrent Pyelonephritis:

- کیا کبھی آپ کو گردوں میں بار بار زخم ہونے کی شکایت رہی ہے
جسکے ساتھ آپ کو یہ علامات ہوتی رہی ہوں:
- تیز بخار ہونا
- جسم میں کپکپی ہونا / ٹھنڈ لگنا
- کمر کے دونوں اطراف میں درد ہونا
- کھلوے پیشاب میں پیپ آنا
- کھلوے پیشاب میں جلن ہونا اور بار بار آنا

DRUGS:

کیا آپ نے پہلے یہ دوائیاں (ایک سے زیادہ یا ایک بار) استعمال تو نہیں کی ہیں

- دردوں کی گولیاں
- دردوں کیلئے گوشت میں انجکشن
- چھوٹے پیشاب کے زخم / پیپ کیلئے صبح شام رگ میں انجکشن (Amino Glycosides)
- پیشاب آور گولیاں (Diuretics)
- بلڈ پریشر کی دوائی (ACE-Inhibs)
- سرطان کی دوائیاں
  - ciclosporin
  - cisplatin
- جراثیم کش ادویات

RENAL ARTERY STENOSIS:

کیا ڈاکٹر صاحب نے کبھی معائنہ کرکے یا آپ کا گردوں کا USG کرکے یہ بتایا ہے کہ آپ کے گردوں کو جانے والی رگوں کے تنگ ہونے کی بیماری ہے جسکے ساتھ آپ کا بلڈ پریشر زیادہ ہونے کی اور گردے کمزور ہونے کی شکایت رہی ہو اور ڈاکٹر صاحب نے بلڈ پریشر کی ایک خاص قسم کی دوائی (ACE Inhibitors) کھانے سے منع کیا ہو

Multiple Myeloma:

کیا کبھی آپ جسم کی ساری ہڈیوں میں درد (خاص کر نچلی کمر میں) رہا ہے اور اسکے ساتھ تلی کا بڑھ جانا، خون میں کمی ہونا اور ہڈی کی گودی کا ٹیسٹ میں نقص معلوم ہوا ہو

(8)

Cirrhosis:

کیا وجہ ہے کبھی آپ کو یرقان تشخیص ہوا ہے۔
۔ یا اس سے پہلے آپ کو ٹانگوں کی سوجن کے ساتھ یہ علامات رہی
ہیں :

۔ پیٹ کا پھول جانا اور اس میں پانی ہو جانا
جگر کا سکڑ جانا، تلی کا بڑھ جانا
خون کی الٹیاں ہونا کالے رنگ کا پاخانہ آنا
معدے کی رگوں کا پھولنا
بے ہوشی ہونا یا ہوش میں کمی آنا

(9)

ECF :

کیا ٹانگوں کی سوجن کے ساتھ کبھی آپ کو یہ علامات رہی ہیں :
سانس کا پھولنا (خاص کر رات کو سیدھا لیٹنے سے)
سینے میں بائیں طرف درد ہونا (چلنے پھرنے سے)
دل کی دھڑکن بے ترتیب کا تیز رہنا
دل کے شوراخ کا تنگ ہونا یا زیادہ کھل جانا
دل کے پردے کے باہر پانی کا جمع ہونا
دل کے شوراخ پر جراثیم بننا
دل کا بڑا ہو جانا
عمل کے آخری ایام میں ان تکالیف کا بڑھ جانا
پھیپھڑوں کی TB یا دل کے پردے کی TB ہونا
کیا ڈاکٹر صاحبان نے جگر کے اور پٹھوں کے بعد دل کی کسی قسم
کی بیماری کی تشخیص کی ہے

(D)

Hypoalbuminemias:

- کیا کافی عرصے سے آپ کو دست ہونے کی بیماری تو نہیں ہے
- کیا آپ کھانے میں گوشت کی وافر مقدار استعمال کرتے ہیں
- کیا پہلے (نزدیک کے عرصے میں) کبھی آپ کو جلد کے اکثر حصے کی جلنے کی شکایت تو نہیں رہی ہے

(E)

Hypothyroidism:

کیا ٹانگوں کی سوجن کے ساتھ آپ کو یہ شکایات تو نہیں رہی ہیں:

- سردی زیادہ لگنا
- وزن دن بدن بڑھنا
- کسی کام میں جی نہ لگنا
- یادداشت کمزور ہونا
- جلد کا خشک اور کھردرا ہو جانا

(F)

Orthostatic

- کیا آپ سارا دن ایک ہی جگہ کھڑے ہو کر کام تو نہیں کرتے ہیں یا سارا دن کرسی پر بیٹھے ہوئے ٹانگیں لٹکائی تو نہیں ہوتی ہیں

Others:

- کیا پیٹ کے نچلے حصے میں ران سے اوپر گلٹی / گلٹیاں تو نہیں نکلی ہیں
- کیا کبھی ٹانگوں کی رگوں کے پھول جانے کی بیماری / شکایت تو نہیں رہی ہے
- کیا کبھی پیٹ کے نچلے حصے کا سرطان تو نہیں رہا یا اس کے لیے شعاعوں کا علاج تو نہیں کروایا

Prostatism

- کیا کبھی آپ کو مثانے کے گرد گوشت کے بڑھ جانے کی شکایات
یا بیماری کو تشخیص نہیں ہوئی ہیں (معائنے کے ذریعے
یا مثانے کے USG کے ذریعے)

- کیا کبھی یہ علامات رہی ہیں
پیشاب بار بار آنا
پیشاب رک رک کر آنا
پیشاب سے فارغ ہونے میں زیادہ وقت لگنا
پیشاب شروع ہونے میں دقت ہونا

Vesico-Ureteral Reflux:

- کیا کبھی بچپن میں مثانے کی ایسی کمزوری تشخیص ہوئی ہیں
ہوئی تھی جس میں چھوٹے پیشاب کا دوبارہ گردوں کی طرف
جانے کا مسئلہ بتلایا گیا ہو اور جس کے لیے ڈاکٹر صاحبان
نے آپریشن تجویز کیا ہو

Diabetes Mellitus:

- کیا شاگوں کی سوجن کے ساتھ گردوں کا کمزور ہونا اور پیشاب
کی بیماری آپ میں یا خاندان میں کسی اور فرد میں تو نہیں رہی ہے۔

HIV/AIDS:

- کیا کبھی آپ کا HIV کا کوئی ٹیسٹ ہوا ہے۔

Investigations: "Blood + Urine"

1. خون کا عام ٹیسٹ (FBC) اور اُس میں خون کی کمی (Anemia)
2. خون میں گردوں کیلئے کیا جانے والا ٹیسٹ (Urea, Creatinine)
3. چھوٹے پیشاب کا عام ٹیسٹ (Urine R/E)
   - رحم یا پیپ ہونا
   - خون ہونا
   - لحمیات کا خارج ہونا
4. چھوٹے پیشاب کا (24) گھنٹوں والا ٹیسٹ
5. خون میں نمکیات والا ٹیسٹ (Na^+, K^+, Cl^-)
6. خون میں کیلشیم، فاسفیٹ کا ٹیسٹ
7. خون میں Vit. D کا ٹیسٹ
8. خون میں فولاد کی کمی کا ٹیسٹ
9. کالے یرقان کا ٹیسٹ Hep Bs Ag / Anti-HCV
10. شوگر کا ٹیسٹ (FBS, HBA1C)
11. خون میں چربی کی مقدار کا ٹیسٹ (Lipid Profile)
12. خون میں جوڑوں کی سوزش معلوم کرنے والا ٹیسٹ (ANA)
13. خون میں لحمیات کی کمی کا ٹیسٹ (Proteins, Albumin)
14. پتھری کا ٹیسٹ

Radiology:

- گردے، پیشاب کی نالیوں اور مثانے کا ایکسرے (KUB) سادہ
  - دوائی کے ساتھ (I.V.U)
- گردے، پیشاب کی نالیوں اور مثانے کا ٹی وی معائنہ
- پیٹ کا ٹی وی معائنہ
- پراسٹیٹ کا ٹی وی معائنہ
- گردوں کے کام کی صلاحیت کیلئے کیا جانے والا ایکسرے (DTPA)
- گردوں کی رگوں کا رنگین ایکسرے (Cct Angiogram)

Renal Biopsy:

کی کچھ سوئی کے ذریعے ultra کی مدد سے آپ کے گردے سے
کچھ گوشت کے ٹکڑے کا نمونہ حاصل کیا گیا تھا

PROCEDURES / SURGERIES:

کیا کبھی آپ کا یہ آپریشن یا علاج تو نہیں ہوا ہے۔

① مثانے کا کیمرے کے ذریعے معائنہ (cystoscopy)

② بڑے پیشاب کے راستے سے سوئی کے ذریعے مثانے کے گرد
بڑے ہوئے گوشت کا شیٹ (Prostate biopsy)

③ شعاعوں کے ذریعے پتھری کا علاج (ESWL)

④ گردوں کا آپریشن پتھری نکالنے کے لیے (Pyelolithotomy)

⑤ گردے کا آپریشن (Nephrectomy)

⑥ پیشاب کی نالیوں میں سپرنگ ڈالا جانا (DJ stent)

⑦ گردوں کی صفائی

ہ. بذریعہ رگ (Hemo)

ز. بذریعہ پیٹ (Peritoneal)

Dialysis کے فوائد

اگر آپ گردوں کی صفائی کروا رہے ہیں تو کیا آپ کو یہ معلومات یاد ہیں

① . پہلی دفعہ صفائی کب کروائی تھی

② . صفائی کیسے کروا رہے ہیں

خون سے

پیٹ سے

⑤ . اگر خون سے کروا رہے ہیں تو کیا

کیتھیٹر (Double lumen) لگوا کر

آرٹری بنوا کر

④ کیتولا کہاں ہے (Double lumen)
گردن میں (Jugular)
سینے کے اوپر حصّہ میں (Sub. Clavian)
ران کے اوپر والی رگ میں (Femoral)

⑤ اگر رگ بنوائی ہے تو
رگ کس ہاتھ میں ہے ← الٹے / سیدھے
کلائی کی رگوں میں یا کہنی کی رگوں میں
کام صحیح کر رہی ہے یا بند ہو گئی ہے

⑥ صفائی پہلے میں کتنی مرتبہ کیے جاتے ہیں

⑦ ایک دفعہ صفائی کتنے گھنٹے ہوتی ہے

⑧ کتنا خون دوران صفائی لگتا ہے

⑨ صفائی کے دوران یہ مسائل تو نہیں ہوئے ہیں
بلڈ پریشر بہت بڑھ جانا
موشن میں کبھی آنا یا جھٹکے آنا
جسم میں پانی کم ہو جانا
جسم کے کسی حصّے سے خون آنا

⑩ کتنا گردوں کی صفائی کروانے سے آپ کی معذوری کی علامات
جھٹک سوری ہیں (اگر ہاں تو کون سی)

⑪ کیا گردوں کی صفائی کا خرچہ آپ خود برداشت کرتے ہیں
یا حکومت کی طرف سے مفت ہو جاتا ہے

⑫ کیا گردوں کی صفائی اسی طرح آپ مستقبل میں
بھی جاری رکھ سکتے ہیں

MEDICINES:

- کیا ان میں سے کوئی بھی دوائی استعمال کرتے ہیں یا پہلے کر چکے ہیں:
- پیشاب آور گولیاں (Diuretics)
- Ca^{++} اور PO4 کی گولیاں
- Vit D کی گولیاں
- فولاد کے انجکشن
- خون بڑھانے والے جلد میں لگائے جانے والے انجکشن

COMPLICATIONS (CRF):

- کیا گردوں کی کمزوری (جو اصل میں آپ کی ٹانگوں کی سوجن کی وجہ ہے) سے آپ کو کبھی یہ علامات رہی ہیں

CNS/PNS:

- بے ہوشی ہونا، ہوش میں کمی آنا
- جھٹکے آنا
- چیزوں، لوگوں اور جگہ کی پہچان نہ ہونا
- ہاتھ پیروں میں سُن محسوس ہونا
- ایک یا دونوں ٹانگوں کا مسلسل حرکت کرنا

Cardiothoracic:

- سانس کا پھولنا، پھیپھڑوں میں پانی ہو جانا
- سینے میں بائیں طرف درد ہونا جو سیدھا بیٹھنے سے بہتر ہو جائے
- دل کی رگوں کا تنگ ہونا
- چلتے پھرتے سے ٹانگوں میں درد ہونا

GIT:

- کھانے کو دل نہ ہونا / بھوک نہ لگنا
- قے یا متلی ہونا
- دست لگنا

Skin:

- جلد بروقت خشک رہنا
- جلد میں خارش رہنا
- جلد پر خود بخود کالے دھبے بن جانا
- ناخنوں کا سفید ہو جانا

Others:

- ہر وقت کمزوری محسوس کرنا
- وزن کم ہونا
- خون کم ہونا
- جسم کے کسی حصے سے خون آنا
- ماہانہ بیمار / ماہواری بند ہو جانا

Personal Hx:

- کیا آپ شوگر یا بلڈ پریشر کی دوا کھاتے ہیں
- کیا آپ نمک کم کھاتے ہیں
- کیا آپ پانی اور پینے کی دوسری چیزیں کم پیتے ہیں
- کیا آپ دردوں کی دوائی بہت زیادہ رکھتے ہیں

Family Hx:

DM, HTN, PKD, Alport Syndrome

Renal Transplant:

کیا کبھی آپ کو کسی معالج نے گردے کی تبدیلی کا مشورہ دیا ہے؟

کیا آپ کو گردے کی تبدیلی کے بارے میں بنیادی باتیں پتہ ہیں؟

By Dr. Sufyan Ahmad
Dr. Hamayun Masood.

(9)

"CHRONIC DIRRHOEA"

same as above

Reliminaries:

Chief Complaints:

- آپ کو دست کب سے ہیں (4) ہفتوں سے زیادہ ✓
- دست صرف نرم ہوتے ہیں یا بالکل پانی کی طرح ہوتے ہیں
- (5) گھنٹوں میں دست کتنی مرتبہ آتے ہیں
- کیا دست ہونے کی وجہ سے رات کو نیند سے جاگ جاتے ہیں
- کیا دست میں کبھی ریشہ یا خون بھی آیا ہے ۔ اگر ہاں تو خون کی مقدار کتنی ہے اور خون دستوں کے بعد آتا ہے یا خون دست میں ملا ہوا ہوتا تھا

Type of Dirrhea (Mechanism)

A) Secretory:

- کیا دست بہت زیادہ بالکل پانی کی طرح ہوتے ہیں جن سے پیٹ میں کوئی درد یا مروڑ نہیں ہوتا اور جو کھانا چھوڑ دینے کے باوجود بھی برقرار رہتے ہیں

B) Osmotic:

- کیا دست کسی خاص خوراک یا دوا کے کھانے سے مقدار میں بڑھ جاتے ہیں اور خوراک یا دوا کے بند کرنے سے مکمل طور پر ٹھیک ہو جاتے ہیں

c) Mechanical:

- کیا دست بہت بدبودار تیزابی نرم نہ ڈھل سکنے والے اور فلش کے پانی کے اوپر تیرنے رہنے والے تو نہیں ہوتے ہیں

d) Inflammatory:

- کیا دست ہونے کے ساتھ پیٹ میں درد ہونا بخار ہونا اور دست میں خون آنا ضرور ہو جاتا ہے

ETIOLOGY :

A) Intestinal :

IBS :

- کیا دست کے ساتھ آپ کو بار بار پیٹ میں درد ہوتا ہے (تقریباً ہر مہینے میں
③ یا اس سے زیادہ دنوں کیلئے) اور اس کے ساتھ کیا دست زیادہ
ہو جاتے ہیں اور کیا پاخانہ کرنے کے بعد پیٹ کا درد ٹھیک ہو جاتا ہے
- کیا اس کے ساتھ آپ کو یہ علامات تو نہیں رہتی ہیں
- پیٹ پھولا ہوا محسوس ہونا
- پیٹ میں گیس کی شکایت رہنا
- کبھی دست اور کبھی قبض رہنا
- معدے کی جلن اور بوجھ محسوس ہونا
- پیٹ پھولی کمر درد ہونا، الٹی ہونا اور قبض ہو جانا

IBD :

- کیا دست کی بیماری کے ساتھ آپ کو یہ علامات رہی ہیں
- دست میں خون آنا اور ریشہ آنا
- پیٹ کے کسی خاص حصے میں درد ہونا
- دست کے دوران بخار کا رہنا
- بڑے پیشاب کی جگہ درد ہونا
- ایک دفعہ میں مکمل پاخانہ نہ کر سکنا
- کیا ان دستوں کی بیماری کے ساتھ آپ کو یہ تکالیف رہی ہیں
- ٹانگوں پر زخم بننا (جو درد بھی کرتے ہوں)
- جلد پر کہیں اور زخم یا داغ دھبے بننا یا خارش ہونا
- ہاتھ پیر، بازوؤں ٹانگوں کے جوڑوں میں درد، سوجن، اکڑاہٹ
- آنکھوں میں درد، سرخ ہو جانا، نظر کم ہو جانا
- آنکھوں میں پیلاہٹ، یرقان ہو جانا

Celiac disease:

- کیا دست کی بیماری آپ کو بچپن میں 6 ماہ کی عمر میں تو دہلی دفعہ نہیں ہوئی تھی
- کیا آپ کے معالج نے آپ کو گندم اور اس سے بنی ہوا غذائیں استعمال کرنے سے منع تو نہیں کیا تھا
- کیا یہ غذائیں نہ کھانے سے آپ کے دست ٹھیک ہو جاتے ہیں

Giardiasis:

- کیا آپ کے بڑے پیشاب یا دست میں کبھی کیڑے آئے ہیں
  آپ نے خود دیکھے ہوں
  بڑے پیشاب کے ٹیسٹ میں آئے ہوں
- کیا اُن کے لیے کوئی علاج کروایا ہے

Whipple's disease

- کیا دست کے ساتھ آپ کو بڑے جوڑوں میں درد رہنا، یادداشت کی کمزوری ہونا اور دل کی کمزوری ہونا تو نہیں ہوا جس کے لیے آپ کے معالج نے ایک سال تک آپ کو جراثیم کش ادویات کے استعمال کا مشورہ دیا ہو

Pancreatitis:

- کیا دستوں کے ساتھ آپ کو معدے کی جگہ میں درد ہوا ہے جو کندھے کو درمیان بھی جاتا ہو
- کیا پہلے بھی آپ کو پتے میں پتھری کی شکایت تو نہیں رہی ہے

Bacterial overgrowth:

کیا دستوں کی بیماری کی تشخیص کیلئے کبھی آپ کا کوئی معائنہ ہوا ہے جس میں یہ پتہ چلا ہو کہ آپ کی انتڑیوں میں جراثیم کی تعداد بڑھ گئی ہو۔

B). Surgeries:

کیا دست ہونے سے پہلے آپ نے ان میں سے کوئی آپریشن تو نہیں کروایا ہے۔

- معدے کا آپریشن (Bariatric Surgery)
- معدے کو جانے والی رگوں کے کاٹنے کا آپریشن (Vagotomy)
- انتڑیوں کا آپریشن جس میں انتڑیوں کا آدھا سے اس سے زیادہ حصہ کاٹ دیا گیا ہو (Resection)
- پتے کی پتھری کا آپریشن (Cholecystectomy)
- کیا کبھی آپ کی آنتوں کو شعاع کا علاج تو نہیں کیا گیا

C). INFECTIONS:

- کیا پہلے آپ کو کبھی انتڑیوں کی T.B تو نہیں رہی ہے یا پہلے کسی قسم کی TB تو نہیں رہی ہے۔
- کیا پہلے کاٹے کا کچا دودھ تو نہیں پیتے رہے ہیں۔
- کیا کبھی آپ کو HIV/AIDS تو تشخیص نہیں ہوا تھا۔
- کیا آپ باہر کے ملک میں رہے ہوں
- کیا کسی سے غیر ازدواجی تعلقات رہے ہیں

D) ENDOCRINOLOGICAL:

- کیا آپ کو پہلے سے شوگر کی بیماری تو نہیں ہے (DM)
- کیا دست کی بیماری کے ساتھ آپ کو یہ علامات تو نہیں ہیں
  - دل کا تیز دھڑکنا (Hyperthyroidism)
  - ہاتھوں میں کپکپی
  - گرمی زیادہ لگنا
  - گلے میں گلہڑ کا نمودار ہونا
- کیا دست کی بیماری کے ساتھ آپ کو یہ شکایات تو نہیں رہی ہیں
  - اُلٹیاں ہونا (Addisons)
  - کمزوری محسوس ہونا
  - رنگت کالی پڑ جانا

E) DRUGS:

- کیا آپ کو پہلے سے قبض تو نہیں تھی جسکے لئے آپ قبض کشا ادویات استعمال کرتے رہے ہوں
- کیا بہت عرصے کیلئے آپ جراثیم کش ادویات تو استعمال نہیں کر رہے ہیں جسکے بعد آپ کو دست شروع ہوئے ہیں
- کیا آپ نے کبھی یہ ادویات زیادہ عرصے کیلئے استعمال کی ہیں
  - بلڈ پریشر کی دوائی (ACEIs, β-blockers)
  - کولیسٹرول کم کرنے والی دوائی (statins)
  - شوگر کی دوائی (Metformin)
  - دردوں کی دوائی (NSAIDs)
  - وٹامن سی کی گولیاں

E). malignancies

- کیا آپ کو دست کے علاوہ اسائو یہ شکایات رہی ہیں
- بڑے پیشاب میں خون آنا
- وزن کم ہونا
- بھوک نہ لگنا
- کھانا ہضم نہ ہونا (قبض)
- جسم میں کہیں گلٹیاں نکلنا

- کیا آپ کو دست کے ساتھ یہ علامات رہی ہیں
- پیٹ کے نیچے دائیں طرف درد ہونا
- سانس پھولنا
- سینے میں سے سیٹیوں کی آواز آنا
- دل کی کمزوری کے ساتھ پیروں پر ورم آنا

Other:

1 IBS

2 IBD

3 malabsorption

4 Secretory

5 Infectious

6 Surgical

7 drug

8 malignancy

9 Autoimmune

10. cystic fibrosis

Complications:

- کیا زیادہ عرصے تک آپ کو دست رہنے کی وجہ سے یہ علامات تو نہیں ہوتی ہیں۔

Anemia
- تھکاوٹ محسوس ہونا
- رنگت زرد ہونا
- جسم کے کسی حصے سے خون آنا

(Thrombocytopenia)

(Neutropenia)
- بار بار بخار ہونا

(Hypoalbuminemia)
- پیروں پر ورم آنا

(B12 def)
- ٹانگوں کی کمزوری اور پیروں میں سن محسوس ہونا

(Vit A def)
- نظر کا (رات کے وقت) کمزور ہونا

(Vit C def)
- مسوڑھے پھول جانا اور ان سے خون آنا

(Ca++, Vit D def)
- ہڈیوں میں درد ہونا

(Vit K def)
- جلد پر کالے دھبے بننا، خون نہ رکنا

- وزن کا بہت کم ہونا

- کھانا کھانے کو دل نہ ہونا / بھوک نہ لگنا

Lovestigations :

(A) BLOOD

- آپ نے اب تک اِس بیماری کیلئے کیا ٹیسٹ کروائے ہیں
- خون کا عام ٹیسٹ (FBC) اور اُس میں کیا تھا ؟
- سُرخ خون کی کمی (Anemia)
- سفید خلیوں کی کمی (Thrombocytopenia)
- خون کی سوزش بتانے والے ٹیسٹ
- ESR / CRP
- خون میں نمکیات کا ٹیسٹ
- Na^+ / K^+ / Cl^-
- گردوں کی کمزوری بتانے والے خون کے ٹیسٹ
- Renal Functions
- جگر کی گڑبڑ والے ٹیسٹ
- Liver Functions
- خون میں لحمیات کا ٹیسٹ
- S. Proteins / Albumin
- خون میں فولاد کی کمی کا ٹیسٹ
- Iron / TIBC / Ferritin
- خون میں وٹامن کی کمی کا ٹیسٹ
- B.12 / Folic Acid
- لبلبے کی سوزش کا ٹیسٹ
- S. Amylase
- گندم کی غذاؤں سے ہونے والے دست کیلئے خون کا ٹیسٹ
- Celiac Serology
- شوگر کا ٹیسٹ
- (HBA1C)
- تھائرائڈ کے ٹیسٹ
- (Thyroid Functions)

⑧ Stool Analysis

کیا آپ نے پیٹ کے یہ ٹیسٹ کروائے ہیں۔

① عام ٹیسٹ (RE) اور اس میں کیا کیا
کیڑے یا کیڑوں کے انڈے
خون
سوزش

② گھنٹے والا ٹیسٹ (24 Hours Fat Contents)

③ جراثیم معلوم کرنے والا ٹیسٹ (Stool C/S)

④ اسکے علاوہ اور ٹیسٹ

⑨- Radiology:

کیا پہلے آپ نے یہ ٹیسٹ کروائے ہیں

- پیٹ کا عام ایکسرے (X-ray Abdomen)
- پیٹ کا الٹرا ساؤنڈ معائنہ (USG Abdomen)
- پیٹ کا بڑا رنگین ایکسرے (CT Abdomen)
- پیٹ کا خاص ایکسرے جس میں رگ اور نلکی کے ذریعے دوائی دینے کے بعد ایکسرے لیتے ہیں (Barium Studies)

⑩- Endoscopy:

کیا پہلے آپ کا پیٹ کا کوئی معائنہ ہوا ہے:

- معدے اور چھوٹی آنت کا کیمرے سے معائنہ (O.G.D)
- بڑی آنت کے آخری حصے کا کیمرے سے معائنہ (Sigmoidoscopy)
- بڑی آنت کا مکمل معائنہ کیمرے سے (Colonoscopy)

Biopsies:

- کیا ان معائنوں کے دوران کبھی آپ کے معدے آنت سے گوشت کا ٹکڑا ٹیسٹ کے لیے لیا گیا ہے یا نہیں ہے اور اس رپورٹ میں کیا نقص تھا
- کیا جسم کے کسی حصے سے کسی گلٹی کا کوئی ٹیسٹ لیا گیا ہے
- کیا پیٹ میں پیدا ہونے والے زائد پانی کا معائنہ اور اس کے ساتھ پیٹ کے پردے سے گوشت کا ٹکڑا معائنے کیلئے لیا گیا ہے

TREATMENT:

- آپ نے ابھی تک اس بیماری کیلئے کیا دوائی / علاج کیا ہے
  - صرف دست روکنے کی بیماری
  - ٹی بی کی دوائی
  - کینسر کی دوائی
  - جراثیم کش دوائی
  - کیڑوں کی دوائی
  - گندم اور اس سے بنی غذاؤں سے پرہیز
  - بڑی آنت کی سوزش کی خاص دوائی
  - sulfasalazine
  - Enemas
  - steroids
  - HIV کی ادویات
  - گلہڑ کی ادویات
  - فولاد کے انجکشن / گولیاں
  - فولک ایسڈ کی گولیاں
  - Wt B12 کے انجکشن
  - کوئی آپریشن (بڑی آنتوں کا)

Personal / social Hx:

- دست کی بیماری سے آپ کی روزمرّہ زندگی کتنی متاثر ہوئی ہے
- کیا کام کرنے میں بار بار واش روم جانا پڑتا ہے
- کیا رات کو دست کی وجہ سے نیند سے اُٹھ جاتے ہیں
- کیا شادی بیاہ، گھومنے پھرنے جا سکتے ہیں
- کیا آپ کے گھر میں پانی صاف ہے / کی صفائی کا خاطر خواہ انتظام ہے
  - اپنے کنویں کا ہے
  - سرکاری نلکے کا ہے
  - ٹیوب ویل کا ہے
- کیا گھر کے پانی کے نکاس کا خاطر خواہ انتظام موجود ہے
- کیا آپ کھانا کھانے سے پہلے اور باتھ روم سے آنے کے بعد ہاتھ صابن سے صاف کرتے ہیں یا نہیں

Family Hx:

- گھر میں اور افراد کو دست کی بیماری اور بڑے پیشاب میں کیڑے

By; Dr. Sufyaan Ahmed
Dr. Hamayun Masood

(10)

"FITS"

"Preliminaries"

Same As above

Confirm whether fits or not:

- کیا آپ کو اس تکلیف کے ساتھ یہ شکایات تو نہیں رہی ہیں:
  - غیر / خلافِ معمول بُو محسوس ہونا
  - خلافِ معمول آواز دل سُنائی دینا
  - خلافِ معمول چیزوں کا دکھائی دینا
- کیا بے ہوش ہو گئے تھے یا نہیں تھے
- کیا اس تکلیف کے دوران یہ تو نہیں ہوا
  - چھوٹا پیشاب خطا ہو جانا
  - بڑا پیشاب خطا ہو جانا
  - زبان کاٹ لینا / زخمی ہو جانا
  - آنکھوں کا اوپر چڑھ جانا
  - مُنہ سے جھاگ نکلنا
- کیا اس تکلیف کے دوران یہ تو نہیں ہوا
  - رنگ بالکل زرد / پیلا ہو جانا
  - پسینہ بہت آنا
  - جسم بہت ٹھنڈا ہو جانا
- کیا اس تکلیف کے بعد یہ علامات تو نہیں ہوئی ہیں۔
  - سر میں درد ہونا
  - جسم میں درد ہونا
  - تھکاوٹ محسوس ہونا
  - یادداشت نہ رہنا / تکلیف کے بارے میں کچھ یاد نہ رہنا
  - ایک طرف ٹانگ یا بازو میں کمزوری رہنا
- کیا جھٹکے ہمیشہ اُس وقت ہوتے ہیں جب آپ تنہا ہوتے ہیں
- کیا کبھی جھٹکوں سے جسم کے کسی حصے (خاص طور سے سر میں) چوٹ آئی ہے

Focal or Generalized:

کیا یہ جھٹکا جسم کے ایک حصّے میں ہوا تھا یا ایک سے زیادہ حصّے میں یا ایک حصّے سے شروع ہو کر باقی اور جسم میں بھی ہو گئی تھی

Further Details:

کیا یہ پہلی دفعہ جھٹکا آپ کو ہوا ہے یا پہلے بھی بیماری کی تشخیص ہوئی ہے۔

آپ کو پہلی دفعہ یہ تکلیف کب ہوئی ہے

کیا خاندان میں کبھی جھٹکوں کی تکلیف رہی ہے

کیا خاندان میں کسی کو اسی قسم کی بیماری تو نہیں رہی۔

Details of Fits:

جھٹکے کس طرف آئے تھے

جسم کے کس حصّے میں آئے تھے

چہرے میں

بازو میں

ٹانگ میں

کیا سر دائیں طرف تھا یا اُلٹی طرف یا دونوں طرف

ایک جھٹکا کتنی دیر کے لئے رہا تھا

اس سے پہلے جھٹکا کتنا عرصہ پہلے ہوا تھا

کیا جھٹکے کے دوران

جسم سخت ہو کر ڈھیلا پڑ گیا تھا

جسم صرف سخت ہوا تھا

جسم صرف ڈھیلا پڑ گیا تھا

جسم کے کسی حصّے میں بھی حرکت ہوئی تھی

کیا جھٹکے کے دوران سر زخمی ہو گیا تھا

ETIOLOGY

(A) STRUCTURAL :

- کیا پہلے آپ کو کبھی سر پر چوٹ لگی ہے
  - ایکسیڈنٹ میں
  - گرنے سے (Trauma)
  - کسی چیز کے لگ جانے سے
- کیا پہلے کبھی فالج ہوا ہے جس کے ساتھ
  - سر میں رگ پھٹ گئی ہو (Stroke)
  - سر میں رگ بند ہو گئی ہو
- کیا پہلے کبھی ہر وقت سر میں درد ہونا، نظر آہستہ سے کمزور ہونا، اُلٹی آنا رہا ہے جس کے لیے ڈاکٹر صاحب نے دماغ کا بڑا رنگین ایکسرے کروایا ہو اور اُس میں شک ظاہر کیا ہو کہ خدا نخواستہ دماغ میں کوئی رسولی ہے (TUMOUR)
- کیا ابھی یا پہلے یہ علامات رہی ہیں
  - بخار ہونا
  - کان سے پیپ یا خون آنا (Abscess)
  - بے ہوشی ہونا
  - ٹانگ یا بازو میں کمزوری ہونا
  - چہرے پر کہیں پیپ والا دانہ نکلنا

اور اُس کا علاج ہر وقت نہ کروایا ہو جس سے جراثیم پھیل کر دماغ تک پہنچ گئے ہوں۔

- کیا پہلے کبھی پیٹ کا ٹی وی معائنہ ہوا ہے جس میں جگر میں پانی کی تھیلیاں ہونے کی بیماری بتلائی گئی ہو اور آپ کو پسلیوں کے دائیں طرف درد ہوتا ہو (Cysts)

(B) INFECTIONS:

• کیا جھٹکوں سے پہلے آپ کو تیز بخار ہونا، ٹھنڈ لگنا، کپکپی ہونا یا مچھروں کے کاٹنا ہوا ہے اور اُس کے بعد بے ہوشی کے ساتھ آپ کو جھٹکے آئے ہوں اور خون کے معائنے کے بعد ملیریا کی تشخیص ہوئی ہو۔ یا پہلے بھی بار بار ملیریا ہوتا رہا ہو (Malaria).

• کیا جھٹکوں سے پہلے یا بعد میں یہ علامات تو نہیں رہی ہیں:

- بخار ہونا (Meningitis)
- سر میں درد ہونا، روشنی کا آنکھوں کو چبھنا
- سر اور گردن آگے کی طرف نہ جھکا سکنا
- ہوش میں کمی آنا

جسکے لیے آپ کی ریڑھ کی ہڈی کے راستے سے دماغ کے اردگرد موجود پانی کا ٹیسٹ لیا گیا ہو اور اُس میں یہ بتایا گیا ہو کہ آپ کو دماغ کے پردے کا زخم ہے

- عام زخم
- ٹی بی کی وجہ سے

• کیا جھٹکوں سے پہلے، اسکے ساتھ یا بعد میں یہ علامات تو نہیں رہی ہیں

- تیز بخار ہونا Encephalitis
- جگہ، لوگوں اور چیزوں کی پہچان ختم / کم ہو جانا
- باتوں کو نہ سمجھ سکنا اور اُن کے صحیح جواب نہ دے سکنا
- چڑچڑا پن ہو جانا

جسکے لیے آپ کے سر کا بڑا رنگین ایکسرے ہوا ہو اور اُس میں دماغ کے کسی حصے میں پیپ کے بننے کا بتلایا ہو۔

• کیا پہلے یا ابھی HIV/AIDS کی بیماری کی تشخیص تو نہیں ہوئی

HIV Related Encephalopathy

(C)

"METABOLIC"

- کیا جھٹکوں کی تکلیف کے وقت آپ کو ان چیزوں کی تکلیف
بیماری تو تشخیص نہیں ہوئی

- خون میں شوگر کی مقدار بہت کم ہونا
- خون میں شوگر کی مقدار بہت زیادہ ہونا
- خون میں Ca^{++} کی مقدار زیادہ ہونا
- خون میں نمک (Na^{+}) کی مقدار کم ہونا
- خون میں نمک کی مقدار زیادہ ہونا
- خون میں آکسیجن کی کمی ہونا

- کیا آپ کو پہلے سے کوئی گردوں کی یا جگر کی بیماری تو نہیں
رہی ہے

- کیا کبھی گلے میں کسی قسم کے غدود کے بڑھ جانے کا خصوصاً
گلٹیر کی شکایت تو نہیں رہی ہے

- Hyperthyroidism
- Hypothyroidism

(D) Connective Tissue Disease / Vasculitis

- کیا جھٹکوں سے پہلے یہ تکالیف رہی ہیں
- جوڑوں میں درد، سوجن، اکڑاہٹ
- بالوں کا زیادہ گرنا
- جلد پر کہیں خارش، داغ، دھبوں کا نکلنا
- منہ میں چھالے بننا
- جسم میں کہیں گلٹیاں نکلنا
- ناک سے، پھانسی میں خون آنا

(E) DRUGS:

- کیا آپ شراب تو نہیں پیتے ہیں
- کیا جھٹکوں سے پہلے آپ نے ان میں کوئی دوائی استعمال کرنا تو نہیں کر دی تھی:
  - سرطان کی دوائی (Busulfan, Chlorambucil)
  - ملیریا کی دوائی (Chloroquine)
  - جراثیم کش دوائیاں (Quinolones, β-lactams)
  - ٹی بی کی دوائی (Isoniazid)
  - دردوں کی دوائی (Tramadol)
  - اعصابی دباؤ کی دوائی (Antipsychotic, Anti-dep)
  - ~~[illegible]~~
- کیا پہلے خواب آور ادویات (Alprazolam) اور شراب تو استعمال نہیں کرتا جو یک دم چھوڑ دی تھی

(F) Others:

- کیا دھیان آپ کو حمل تو نہیں ہوا ہے جس کے دوران بلڈ پریشر بھی زیادہ ہو گیا ہو اور ٹانگوں میں ورم بھی زیادہ ہوا ہو۔
- کیا دل کی دھڑکن کے بے ترتیب رہنے کی شکایت تو نہیں رہی ہے۔
- کیا جھٹکوں کی بیماری کے ساتھ یہ تو نہیں ہوا:
  - جلد پر داغ نکلنا
  - جلد پر گلٹیاں نکلنا
  - ناخن پر رگوں کا پھولنا
  - قسوڑھوں پر رگوں کا پھولنا
- کیا جھٹکوں سے پہلے آپ کو کسی نے کوئی نشہ آور چیز یا زہر دینے کی کوشش تو نہیں کی ہے
- کیا کبھی خون کے گاڑھا ہونے والی بیماری تشخیص ہوئی ہے:

Recipients:

- آپ کے یہ خیال میں اس دفعہ آپ کو جھٹکا دوبارہ ہونے کی کیا وجہ ہے؟
- دوائی چھوڑ دینا
- دوائی کی مقدار کم کر دینا
- کوئی اور دوائی کا شروع کر دینا
- بہت زیادہ نمک اور روغنیات کی وجہ سے
- نیند پوری نہ ہونے کی وجہ سے
- اعصابی دباؤ کی وجہ سے
- خالی سر درد ہونے کی وجہ سے

Investigations:

- ابھی تک جھٹکوں کی بیماری یا جھٹکے کی وجہ جاننے کیلئے آپ نے کون سے ٹیسٹ کیے ہیں
- خون کا مکمل معائنہ (FBC)
- خون میں شوگر کا لیول (RBS)
- خون میں نمکیات کا ٹیسٹ (Na^+)
- خون میں Ca^{++} کا ٹیسٹ (Ca^{++})
- گردوں اور جگر کے خون کے ٹیسٹ (RFTs, LFTs)
- خون کی سوزش کے ٹیسٹ (ANA)
- خون میں کسی زہر یا دوائی کے اثر کا ٹیسٹ (Toxicology screen)
- اگر آپ نے جھٹکوں کی دوائی کھا لی ہوں تو خون میں اس کی مقدار کا ٹیسٹ
- MRI کا ٹیسٹ
- دل کا گراف (ECG)

- دماغ کا بڑا انفیکشن ایکسیرے
- دوائی کے ساتھ
- بغیر دوائی کے
- ریڑھ کی ہڈی سے پانی کا ٹیسٹ (CSF R/E)
- دماغ کا گراف (EEG)

Treatment:

Recent Episode:

- جھٹکوں کو روکنے والی وقتی دوائی (Diagepam)
- شوگر کی مقدار بڑھانے والے ٹیکے (Hypertonics)
- جسم میں نمکیات بڑھانے والے ڈرپ (Hypeotonic Saline)
- ملیریا کی دوائی
- دماغ میں جراثیم کو ختم کرنے والی دوائی (steroids, Antibx, AT)
- ٹی بی کی دوائی (A.T.T)

chronic Use:

- مرگی کی بیماری کے لئے کون سی دوائی لے رہے ہیں
- ایک قسم کی گولی یا دو یا دو سے زیادہ
- کتنے وقت لیتے ہیں
- کیا دوائی ڈاکٹر کے مشورے کے مطابق لیتے ہیں
- کیا دوائی خود سے کم یا زیادہ تو نہیں کر دیتے ہیں
- کیا کبھی چند دن یا ہفتے یا مہینے کی دوائی تو تبدیل کیم یا زیادہ یا بند تو نہیں کی گئی

Past HN:

- پہلے سے کبھی ٹی بی، فالج، دماغ کی رسولی، شوگر، گردوں یا جگر کی بیماری تو نہیں رہی
- پہلے جھٹکے کتنے وقفے سے آتے رہتے تھے
- بچپن میں کبھی (ڈیڑھ سال کی عمر تک) بخار کے دوران جھٹکے تو نہیں آئے

Personal + Social:

- کیا بار بار جھٹکوں کی وجہ سے آپ کی یادداشت کمزور تو نہیں ہو گئی ہے یا ذہانت میں کمی ہو گئی ہو
- کیا کبھی کسی نے آپ کو یہ تفصیلات بتلائی ہیں کہ جھٹکوں کی بیماری کی وجہ سے آپ نے یہ کام نہیں کرنے ہیں:

- گاڑی چلانا
- اونچائی والی جگہوں پر چڑھنا
- تیراکی کرنا
- مشینوں سے دور رہنا
- آگ والی جگہ سے دور رہنا
- باتھ روم میں اندر ہوتے ہوئے LOCK لگانا
- تیز دھار چیزیں نہ استعمال کرنا
- بہت زیادہ شور والی جگہوں پر جانا
- بہت زیادہ روشنیوں والی جگہوں پر جانا

(11)

"ABDOMINAL PAIN"

Preliminaries:

HOPI :

- آپ کو پیٹ میں درد کب سے ہے۔
- پیٹ میں درد کہاں ہے:
  - پورے پیٹ میں
  - پسلیوں کے نیچے < دائیں طرف / بائیں طرف
  - معدے میں
  - ناف کے اردگرد
  - پیٹ کے نچلے حصے میں
- کیا یہ درد ایک دم شروع ہو گیا تھا یا آہستہ آہستہ زیادہ ہوا
- یہ درد کیسا ہوتا ہے
  - جلن کی طرح
  - بوجھ کی طرح
  - مروڑ کی طرح
  - چبھن کی طرح
- کیا ہاتھ لگانے سے بھی درد محسوس ہوتا ہے
- درد کس شدت کا ہوتا ہے
  - ہلکا سا
  - درمیانے درجے کا
  - بہت شدید
- کیا درد جس جگہ موجود ہوتا ہے وہاں سے پیٹ یا پیچھے کمر میں کہیں اور بھی محسوس ہوتا ہے
- کیا ایسا تو نہیں ہوتا کہ درد جہاں سے شروع ہوتا ہے وہاں سے ختم ہو کر پیٹ کے دوسرے حصے میں منتقل ہو جاتا ہے
- درد ایک دفعہ شروع ہو کر کتنے وقت کے لیے رہتا ہے

کیا خود بخود ٹھیک ہو جاتا ہے یا کسی چیز سے ٹھیک ہوتا ہے

ETIOLOGY :

کیا پیٹ کے درد کے ساتھ آپ کو یہ علامات کبھی ہوئی ہیں

- بھوک نہ لگنا
- دل خراب ہونا / متلی ہونا
- اُلٹیاں / قے ہونا (upper GI)
- اُلٹیوں میں کبھی خون آنا
- کھانے کے نگلتے وقت درد ہونا یا مشکل سے نگلنا
- دل جلنے کی شکایت ہونا
- حلق میں کڑوا پانی آنا (خاص کر کھانے کے بعد)
- معدے میں بوجھ اور جلن محسوس ہونا ← Ask Relieving | Exacerbating factors
- تھوڑا سا کھانا کھا لینے سے بھوک ختم ہو جانا

(LIVER)

- آنکھوں میں پیلاہٹ یرقان ہونا
- بخار ہونا
- چھوٹا پیشاب تیز پیلا ہونا
- بڑے پیشاب کا رنگ بدلنا
  - کالا (تارکول جیسا)
  - سفید (ریت جیسا)
- پیٹ کا پھولنا اور پیٹ میں پانی پڑ جانا
- جلد پر خارش ہونا
- جسم کے کسی حصے سے خون آنا

GALL-BLADDER :

- کیا یہ درد دائیں کندھے کی طرف جاتا ہے
- کیا کھانا کھانے سے یہ درد بڑھ جاتا ہے ، خاص کر مرغن غذا سے
- کیا یہ درد بار بار ہوتا رہتا ہے
- کیا کبھی آپ نے پیٹ کا ٹی وی معائنہ کیا ہے۔ جسکے بارے میں بتایا گیا ہے کہ آپ کے پتے میں پتھری ہو۔

Pancreatitis.

- کیا یہ درد کندھوں کے درمیان تو نہیں جاتا ہے
- کیا یہ درد سیدھا بیٹھنے سے تو یہ دب سو جاتا ہے
- کیا آپ شراب تو نہیں پیتے ہیں
- کیا پہلے آپ کا معدے کا کیمرے سے معائنہ تو نہیں ہوا۔

Kidneys + Ureters :

- کیا درد کے ساتھ آپ کو یہ تکلیف تو نہیں رہی
- کمر کے دونوں یا ایک طرف درد ہونا
- چھوٹا پیشاب جلنا ، بار بار آنا
- چھوٹے پیشاب میں خون یا پیپ آنا
- پہلے کبھی گردوں میں پتھریاں رہنے کی شکایت رہی ہے
- کیا بار بار چھوٹے پیشاب میں زخم بن جاتے ہیں
- کیا آپ کے گردے تو کمزور نہیں ہیں (uremic Gastritis).

Small Intestines.

- کیا درد کے ساتھ یہ علامات رہتی ہیں
- دست رہنا اور ان میں ریشہ یا خون آنا
- پیٹ کا پھول جانا اور درد کا بڑھ جانا
- پیٹ بھولنے کے بعد الٹیاں ہونا اور قبض ہو جانا
- بڑے پیشاب میں کیڑے آنا

Large Intestine:

- قبض رہنا
- بڑے پیشاب کے راستے سے خون آنا
- بواسیر کی شکایت رہنا
- کھانا کھانے کے بعد درد کی شدت بڑھ جانا

Gynecological:

کیا آپ کو زنانہ بیماری کی کوئی تکلیف تو نہیں ہے جیسے
- ماہواری زیادہ آنا یا کم آنا
- ماہواری زیادہ دنوں کیلئے آنا
- کیا پہلے کبھی معائنے سے یہ معلوم ہوا ہے کہ آپ کو ان زنانہ بیماریوں میں سے کوئی مسئلہ ہے
- بچہ دانی میں زخم
- بچہ دانی میں رسولی
- بچہ دانی کے ارد گرد پانی کی تھیلیاں بننا

Others:

کیا آپ کو یہ تکالیف تو نہیں رہی ہیں
- تیز بخار ہونا
- بہت زیادہ پسینے آنا
- جسم میں گلٹیاں نکلنا
- تلی کا بڑھ جانا
- کیا پہلے سے آپ کو دل کی کوئی بیماری تو نہیں رہی ہے
- کیا آپ کو پسلیوں سے نیچے درد کے ساتھ کھانسی اور بلغم کی شکایت تو نہیں رہی ہے
- کیا درد والی جگہ پر جلد پر کوئی خارش تو نہیں نکلی ہے

کیا آپ کو شوگر تو نہیں ہے

کیا درد کے ساتھ یہ شکایات تو نہیں رہی ہیں

- الٹیاں ہونا
- رنگت کالی پڑ جانا
- ملڈ پریشر کم ہونا

کیا درد کے ساتھ یہ شکایات تو نہیں رہی ہیں:

- ہاتھ پیر سُن محسوس ہونا
- جلد پر خارش نکلنا
- جھٹکے آنا

کیا کبھی درد پیٹ میں رگوں کے بند ہونے سے تو نہیں ہوا

INVESTIGATIONS:

- ابھی تک آپ نے اس درد کی تشخیص کے لیے کیا ٹیسٹ کروائے ہیں

(BLOOD)

- خون کا عام ٹیسٹ (FBC) اس میں کیا تھا
- خون کی کمی (Anemia)
- خون زیادہ ہونا (Polycythemia)
- سفید خون بڑھ جانا (Leucocytosis)

- جگر کی گرمی کا ٹیسٹ (LFTs)
- یرقان کا ٹیسٹ
- لبلبے کی سوزش کا ٹیسٹ (Amylase)
- گردوں کی کمزوری کا ٹیسٹ (RFTs)
- خون میں چربی کا ٹیسٹ (TAGs)
- خون میں کیلشیم کا ٹیسٹ
- خون میں شوگر کا ٹیسٹ

Radiology:

- پیٹ کا سادھا ایکسرے (اُس میں کیا نظر آتا ہے):
  - معدے کا پھولنا
  - آنتوں کا پھولنا (X-ray Abdomen)
  - گردوں میں پتھری
  - لبلبے کی سوزش
- پیٹ کا وہ ایکسرے جو دوائی پلانے کے بعد لیا جاتا ہے (Barium)
- پیٹ کا سی ٹی سکین (اُس میں کیا نظر آتا ہے):
  - پتے میں پتھری
  - جگر میں کوئی مسئلہ
  - لبلبے میں کوئی مسئلہ
  - آنتوں میں سوزش
  - گردوں میں پتھری
- پیٹ کا ایڈوانس ورژن ایکسرے (CCT Abdomen)
  - گردے کا سرطان
  - بڑے پیمانے کا سرطان

Treatment:

- ابھی تک آپ نے پیٹ کے درد کیلئے کیا علاج کروایا ہے
- پیٹ کے درد / مروڑ کی دوائی (Antispasmodic)
- معدے کی جلن کی دوائی (Antacid)
  - گولیاں
  - کیپسول
  - شربت
- درد کی دوائی (NSAIDs)
- قبض کی دوائی
- کیڑے مارنے کی دوائی

(نلکی)
کہ کبھی آپ کی ناک کے ذریعے معدہ میں نالی لگائی گئی ہے

کہ آپ کا پہلے پتے کی پتھری کا کوئی آپریشن ہوا ہے

کہ آپ کے گردوں کی پتھری کے لیے کوئی علاج یا آپریشن ہوا ہے

(12)

"ANEMIA"

PRELIMINARIES. Same As previously one.

SYMPTOMS:

- آپ کس تکلیف کی وجہ سے ہسپتال میں داخل ہوئے ہیں
- رنگت پیلی پڑنا
- تھکاوٹ محسوس ہونا
- چلنے پھرنے سے ٹانگوں میں درد ہونا
- کمزوری محسوس ہونا
- جسم کے کسی حصے سے خون آنا

DURATION

- آپ کو یہ تکلیف کتنے عرصے سے ہے

ONSET

- کیا یہ تکلیف ایک دم ہی شروع ہوئی یا آہستہ آہستہ بڑھی
- کیا اس تکلیف کے ساتھ آپ کو یہ شکایات تو نہیں رہی ہیں!
- جسم کے کسی سے خون آنا (Thrombocytopenia)
- بار بار بخار ہو جانا (Neutropenia)

"ETIOLOGY"

IRON-DEFICIENCY | Blood Loss

- کیا آپ کو کبھی یہ شکایت تو نہیں رہی ہے
- بڑے پاخانے میں خون آنا
- بڑا پاخانہ کالے رنگ کا آنا
- زنانہ بیماری (ماہواری) زیادہ آنا
- پھیپھڑوں میں خون آنا
- چھوٹے پاخانے میں خون آنا
- کیا آپ کو کبھی یہ شکایات رہی ہیں
- کھانا کھانے کو دل نہ ہونا / بھوک نہ لگنا
- آلتماں ہونا

- معدے میں جلن ہونا اور تیزابیت محسوس ہونا
- دست ہونا
- دست میں خون آنا یا کیڑے آنا
- کیا کھانے میں آپ یہ اشیاء وافر مقدار میں کھاتے ہیں:
  - ✓ گوشت
  - ✓ کلیجی
  - ✓ دالیں
  - پھل (سیب کھجور)
- کیا آپ کو ان میں سے کوئی مسئلہ تو نہیں رہا ہے:
  - آپریشن (معدے کا)
  - آپریشن کے بعد دوران خون زیادہ ضائع ہونا
  - کوئی حادثے میں خون کا زیادہ ضائع ہونا
  - حمل ہونا (یہ کونسا حمل ہے)

MEGALOBLASTIC

- کیا آپ گوشت اور اس سے بنی غذاؤں سے مکمل پرہیز تو نہیں کرتے ہیں۔
- کیا خون کی کمی کی علامات کے ساتھ آپ کو معدے کی جلن اور معدے کے معائنے میں معدے کی سوزش ہونا تو نہیں بتایا گیا۔
- کیا آپ کو پہلے کبھی آنتوں کی TB تو نہیں رہی ہے یا آنتوں کی سوزش کی بیماری (IBD) تو نہیں رہی ہے۔
- کیا آپ ان میں سے کوئی دوائی تو استعمال نہیں کرتے ہیں اچھے
  - مرگی کی دوائی
  - جوڑوں کی بیماری کی ہفتہ وار دوائی
- کیا خون کی کمی کے ساتھ آپ کو یہ علامات رہی ہیں
  - ہاتھ پیر سن محسوس ہونا
  - ٹانگوں میں کمزوری
  - یادداشت کم ہوتی جانا

HEMOLYTIC ANEMIAS

کیا آپ کو خون کی کمی کے ساتھ یہ علامات رہی ہیں۔

- آنکھوں میں پیلاہٹ
- کالے رنگ کا پیشاب
- تلی یا جگر کا بڑھ جانا
- پتے میں پتھری بننا

کیا آپ کو بار بار خون لگوانے کی ضرورت ہوئی ہے اگر ہاں تو کتنے عرصے میں خون لگواتے ہیں

کیا بخار کے دوران یا کوئی خاص قسم کی دوائی لینے کے بعد آپ کو خون کی کمی تو نہیں ہو جاتی ہے

کیا آپ کے خاندان میں آپ کے سگے بھائیوں یا والدین یا بچوں میں سے کسی کو خون کی کمی کی بیماری رہی ہے

BONE MARROW ANEMIAS

APLASTIC

کیا خون کی کمی کے ساتھ متواتر خون کی کمی سے جسم کے کسی حصے سے خون آنا اور بار بار بخار ہونے کی شکایات تو نہیں ہیں

کیا خون کی کمی کی وجہ جاننے کیلئے آپ کی ہڈی کے گودے کا ٹیسٹ آپ نہیں لیا گیا تھا جس میں یہ بتایا گیا ہو کہ آپ کی ہڈی کا گودا خشک ہو گیا ہے

کیا خون کی کمی کے علاج کیلئے آپ کو ہڈی کے گودے کی ٹرانسپلانٹ کا مشورہ تو نہیں دیا گیا

INFILTRATION

کیا پہلے آپ کو پہلے کوئی سرطان تو تشخیص ہوئی ہے

خون کا سرطان

کوئی اور سرطان

CHRONIC DISEASES

- کیا آپ کو ان میں سے کوئی بیماری تو نہیں ہے:
- شوگر اور فوکا ساتھ گردوں کی کمزوری (CRF)
- جگر / کالا پیلیا کی بیماری (CLD)
- دل کی بیماری (CCF)
- جوڑوں کی بیماری (Rheumatic)
- رگوں کی سوزش کی بیماری (Vasculitis)

PROLONGED INFECTIONS

- کیا آپ کو ان میں سے کوئی بیماری یا اس کی علامات تو نہیں ہیں

TB

- جانوروں (گائے) سے لگنے والی جراثیم کی بیماری (Brucellosis)
- دل کے سوراخ پر جراثیم کی بیماری (Inf Endo)
- بار بار ملیریا ہونا

Others

- کیا خون لگنے کے بعد آپ کو خون کی کمی نہیں ہوئی

INVESTIGATIONS

آپ نے ابھی تک خون کی کمی کے جاننے / تشخیص کے لیے کیا ٹیسٹ کروائے ہیں:

- خون کا عام ٹیسٹ (FBC)
- سرخ خون کی کمی (Anemia)
- خون کے تمام اجزاء میں کمی (Pancytopenia)
- خون کے سرطان کا شک (TLC)
- خون کا گروپ کیا ہے۔
- بڑے پیشاب میں خون کا ٹیسٹ
- چھوٹے پیشاب میں خون کا ٹیسٹ
- خون کا تفصیلی معائنہ (P. Smear)
- خون کے خلیے چھوٹے یا بڑے ہونا
- سرطان کے خلیے ہونا (Blasts)
- خون کے جلنے کی علامات (Hemolysis)
- خون میں
  - فولاد کی کمی کے ٹیسٹ
  - Vit B12 کی کمی کا ٹیسٹ
  - Folic Acid کی کمی کا ٹیسٹ
- خون کے تلی اور رگوں میں ضائع ہونے کی بیماری معلوم کرنے کے ٹیسٹ

LDH

Heptagobin

↑ Bilirubin

ANA

Coombs

CD55/59

Hb Electrophoresis

Sickling Test

- ہڈی کے گودے کے ٹیسٹ - اس میں کیا تھا
  - خشک ہونا (Aplasia)
  - کینسر ہونا (Infiltration)
  - جراثیم ہونا (Infection)
  - Vit B کی کمی ہونا (Megaloblastic)

- کیا آپ کے یہ معائنے ہوئے ہیں
  - OGD
  - Colonoscopy
  - DRE
  - cystoscopy
  - colposcopy

- کیا پہلے آپ کے پیٹ کا ٹی وی معائنہ (USG) ہوا ہے۔ اس میں کیا تھا
  - تلی کا بڑھ جانا
  - تلی کا خشک ہو جانا
  - جگر کا بڑھ جانا
  - جگر کا خشک ہو جانا
  - گردوں میں کمزوری
  - پتے میں پتھریاں بننا

- کیا پہلے آپ کے جسم سے کسی گلٹی کا ٹیسٹ لیا گیا ہے

TREATMENT

- ابھی تک آپ نے کیا علاج کروایا ہے:
  - فولاد کی گولیاں
  - فولاد کے انجکشن
  - جلد میں لگائے جانے والے (ہفتے میں دو دفعہ) انجکشن (EPO)
  - فولک ایسڈ کی گولی
  - Vit B12 کے انجکشن
  - چھوٹی سفید گولیاں (steroids)
  - کوئی خاص قسم کے کیپسول (Ciclosporin)
  - مہنگے قسم کے انجکشن (ATG)

- کیا بار بار خون لگواتے رہے ہیں
- کیا BMT کروایا ہے یا تجویز ہوا ہے۔
- کیا پتے کا آپریشن
- کیا تلی کا آپریشن ہوا ہے یا تجویز ہوا ہے۔

DIETARY Hx

- گوشت، دالیں، پھل
- سبزیاں
- دودھ اور اُن سے بنی غذائیں

(13)

"MUSCLE WEAKNESS"

PRELIMINARIES — Same As Previous

CHIEF COMPLAINTS:

- آپ کو کمزوری کب / کتنے عرصے سے ہے
- کمزوری ہونے سے آپ کا کیا مطلب ہے
  - سانس چڑھنا
  - تھکاوٹ محسوس ہونا
  - جوڑوں میں درد ہونا
  - جوڑوں میں اکڑاہٹ محسوس ہونا
  - یا تھوڑا سا کام کاج کرنے سے تھک جانا
- کیا آپ کو ان میں سے کوئی دائمی / پرانی بیماری تو نہیں ہے؟
  - شوگر
  - گردوں کا مرض
  - جگر کی بیماری / کالا یرقان
  - ہڈیوں کے کمزور ہونے کی بیماری
  - جوڑوں کے سوجن اور اکڑاہٹ اور رگوں کی سوزش کی بیماری
  - دل کا دائمی مرض
- کیا کمزوری سے آپ کا مطلب پٹھوں کی کمزوری ہے
- کیا آپ کو یہ مسئلہ پہلی دفعہ بچپن میں تو نہیں واقع ہوا تھا
- کیا کمزوری ایک دم (چند دنوں میں) واقع ہوئی یا آہستہ آہستہ بڑھی (چند ہفتوں یا مہینوں میں)
- کمزوری جسم کے کس حصے میں ہے
  - ٹانگوں میں
  - بازوؤں میں
  - کھانے پینے میں، بولنے میں تکلیف ہونا
  - نظر میں مسئلہ ہونا (چیزیں دو دو نظر آنا)
  - سیدھا لیٹے ہوئے سانس پھولنا / خراب ہونا

✓ کمزوری کس حصے سے شروع ہوئی اور آگے کس طرح بڑھی

✓ کیا کمزوری دونوں ٹانگوں / بازوؤں میں ایک جیسی کم ہے یا ایک میں کم ایک میں اس سے بہتر ہے

کیا کمزوری کے ساتھ پٹھوں میں درد تو نہیں ہوتا ہے

Also ask whether Proximal or Distal

ETIOLOGIES

(A) BRAIN

کیا پہلے آپ کو کبھی فالج تو نہیں ہوا ہے کیا ایک طرف ٹانگ اور بازو میں کمزوری ایک دم (چند منٹوں) میں واقع ہو گئی تھی

STROKE

کیا پہلے یہ شکایات تو نہیں رہی ہیں:

SOL

- سر میں ہر وقت درد ہونا
- الٹیاں آنا
- نظر کا آہستہ سے کمزور ہونا

اور ان شکایات کے لئے آپ کا سر کا بڑا رنگین ایکسرے کروایا گیا ہو جس میں آپ کو یہ بتایا گیا ہو کہ سر میں / دماغ میں:

- کوئی رسولی ہے
- کوئی پیپ ہے
- پانی کی تھیلیاں بن گئی ہیں

کیا کمزوری کے ساتھ پہلے کبھی یہ علامات تو نہیں رہی ہیں:

M.S

- پٹھوں میں اکڑاہٹ
- نظر میں کمی
- چلنے میں لڑکھڑاہٹ

- ہاتھوں پیروں میں سُن محسوس ہونا ۔ سوئیاں چبھنا
- چھوٹا بڑا پیشاب قابو میں نہ رہنا

ان علامات کا ایک دم واقع ہو کر کچھ ہی عرصے میں خود بخود ٹھیک ہو جانا ۔ اور گرمی سے یا بخار سے ان علامات کا زیادہ ہونا
گردن آگے کی طرف جھکانے سے کمر میں کرنٹ محسوس ہونا

(B) - SPINAL CORD

- کیا کمزوری کے ساتھ آپ کو کبھی یہ علامات رہی ہیں؟
- ٹانگوں / بازوؤں پر گرم سرد اور درد محسوس نہ ہونا
- چھوٹا / بڑا پیشاب بند ہو جانا
- کمزوری کے ساتھ اکڑاہٹ یا ڈھیلا پن ہو جانا

- اگر ہاں تو کیا کبھی یہ تکلیف رہی ہے۔

TRAUMA

- کمر پر چوٹ لگنا
- کہیں سے گر کر کمر لگ جانا
- ایکسیڈنٹ میں کمر زخمی ہو جانا

- کیا پہلے تو آپ کو کبھی پھیپھڑوں کی یا جسم کے کسی دوسرے حصے خاص کر ریڑھ کی ہڈی کی TB تو نہیں رہی ہے۔

FB

- کیا ہڈیوں کے کمزور ہونے کی بیماری تو تشخیص نہیں ہوئی جس کے ساتھ ریڑھ کی ہڈی کا فریکچر ہو جاتا ہے
- کیا پہلے کسی قسم کے سرطان کی تشخیص یا علاج تو نہیں ہوا جیسے
  - پراسٹ کا
  - چھاتی کا
  - گلٹر کا
  - پھیپھڑوں کا

- کیا ٹانگوں کی کمزوری ہونے سے پہلے کافی عرصے (دنوں تک) تیز بخار تو نہیں رہا ہے
- کیا آپ کو کبھی یہ شکایات تو نہیں رہی ہیں
  - دونوں گھٹنوں میں درد ہونا
  - گردن گھمانے سے گردن میں درد ہونا
  - دونوں کاندھوں میں بازوؤں میں درد ہونا
- کیا آپ کو خون کی کمی کی شکایت تو نہیں رہی ہے جسکے لئے آپ کا خون کا Vit B12 کا ٹیسٹ کروایا گیا ہو اور علاج کیلئے Vit B12 کے انجکشن لگتے رہے ہوں۔

(c) NERVES :

- کیا کبھی آپ کو یہ علامات رہی ہیں :
  - ٹانگوں میں کمزوری کے ساتھ اکڑاہٹ
  - بازوؤں میں کمزوری کے ساتھ ڈھیلا پن
  - کھانے پینے، بولنے میں دقت / مشکل
  - زبان میں لرزہ محسوس ہونا

اور ڈاکٹر صاحب نے اس بیماری کے لیے کوئی خاص علاج نہ بتلایا ہو

- کیا ٹانگوں میں سن محسوس ہونا، سوئیاں چبھنا، چیونٹیاں سی رینگنا تو نہیں محسوس ہوتی
- کیا ٹانگوں میں کمزوری ہونے سے پہلے آپ کو یہ علامات تو نہیں رہی تھیں
  - ٹانگوں میں درد ہونا
  - پورے بدن میں درد ہونا
  - ٹانگیں سخت (بالکل وزنی) محسوس ہونا
  - ہفتہ دس دن پہلے بخار، کھانسی اور دست لگنا
  - چیزیں دو دو نظر آنا
  - آنکھوں کا صحیح نہ بند ہونا

NEUROMUSCULAR JUNCTION

- کیا کمزوری کے ساتھ آپ کو یہ علامات رہی ہیں
  - آنکھوں کے ادھر اُدھر دیکھنے میں مشکل ہونا
  - سیدھا لیٹنے سے سانس میں تکلیف ہونا
  - کمزوری کا شام کے وقت زیادہ ہونا
  - کمزوری کا کام کرنے سے بڑھ جانا
- کیا ایسے تو نہیں ہوتا کہ کام شروع کرتے وقت آپ کو کمزوری زیادہ محسوس ہوتی ہے اور اسکے بعد آہستہ آہستہ ٹھیک ہونا شروع ہو جاتی ہے۔
- کیا بچپن سے ہی اسی طرح کا مسئلہ تو نہیں رہا ہے۔

MYOPATHIES

- کیا آپ کو کمزوری کے ساتھ یہ علامات تو نہیں ہیں؟
  - پٹھوں میں درد ہونا
  - جلد پر خارش / داغوں کا نکلنا
  - ہاتھوں کی جلد پر داغ نکلنا
  - معدے میں جلن ہونا
  - دل کی دھڑکن بے ترتیب رہنا
- کیا کمزوری سے پہلے آپ کو یہ علامات تو نہیں رہی ہیں
  - مثال
  - نزلہ، زکام، کھانسی، گلہ خراب

کیا آپ نے یہ دوائیاں تو کبھی استعمال نہیں کی ہیں

- سفید، لیمی گولیاں (steroids)
- کولیسٹرول کی گولیاں (statins)
- دردوں کی خاص دوائی (colchicine)
- دل کے دھڑکن کو کم کرنے کی دوائی (Amiodarone)
- جوڑوں کی بیماری کی دوائی (AZT)

کیا آپ کو ان میں سے کوئی تکلیف تو نہیں ہے

- ✓ Thyrotoxicosis
- ✓ Hypothyroidism
- ✓ Cushing Syndrome
- ✓ جسم میں نمکیات کا بار بار کم ہو جانا (Hypokalemia)

کیا پہلے کسی سرطان کی تشخیص ہوئی ہے۔

(F) Others :

FUNCTIONAL STATUS:

- کیا خود اٹھ کر بیٹھ سکتے ہیں، کروٹ لے سکتے ہیں
- کیا بغیر سہارے کے کھڑے ہو سکتے ہیں، چل سکتے ہیں
- کیا خود کھا، پی سکتے ہیں، کپڑے بدل سکتے ہیں
- کیا باتھ روم خود جا سکتے ہیں
- کیا کرسی والا کموڈ استعمال کرتے ہیں
- کیا سجدے سے اٹھتے وقت بغیر سہارے کے اٹھ سکتے ہیں
- کیا گھر کے کام کاج کر سکتے ہیں
- کیا دروازے کی کنڈی کھول اور بند کر سکتے ہیں
- کیا اپنا دفتری کام کاج کر سکتے ہیں
- کیا گھر والوں کے ساتھ گھومنے پھرنے جا سکتے ہیں
- کیا سائیکل چلا سکتے ہیں، گاڑی سٹارٹ کر سکتے ہیں

FAMILY HX:

کیا آپ کے خاندان میں کسی فرد کو پٹھوں کی کمزوری کی بیماری ہے

- بھائی بہن
- بچے
- والدین
- چچا زاد، خالہ زاد، ماموں زاد کو

INVESTIGATIONS:

- آپ نے ابھی تک بیماری کی تشخیص کے لیے کیا ٹیسٹ کروائے ہیں؟
- خون کا عام ٹیسٹ (FBC) اس میں شرح خون کی کمی
- خون کی سوزش کے ٹیسٹ ESR | CRP
- گردوں کے ٹیسٹ urea | creatinine
- نمکیات کے ٹیسٹ K+ | Na+
- جگر کی کارکردگی کا ٹیسٹ LFTs ، ہیپاٹائٹس کے ٹیسٹ HepB | C
- شوگر کا ٹیسٹ FBS | RBS | HBA1C
- خون میں کیلشیم | Vit D کا ٹیسٹ
- خون میں ANA کا ٹیسٹ
- تھائیرائڈ کے ٹیسٹ TFTs

کیا آپ نے یہ ٹیسٹ کروائے ہیں

- سر کا بڑا / رنگین ایکسرے CT | MRI Brain
- ریڑھ کی ہڈی کا بڑا ایکسرے CT | MRI Spine
- سینے کا عام / بڑا ایکسرے CXR | CT thorax
- ہڈیوں کا بڑا ایکسرے DEXA | Bone Scan
- جسم میں سرطان معلوم کرنے کا ایکسرے PET Scan

- کیا آپ کی ریڑھ کی ہڈی سے پانی نکالا گیا ہے
- کیا آپ کے پٹھوں کی EMG (NCS) کی گئی ہے۔
- کیا آپ کے پٹھوں سے گوشت نکالنے کے لیے کہا گیا ہے (Biopsy)

TREATMENT :

- آپ نے ابھی تک اس بیماری کے لیے کیا علاج کروایا ہے
  - دوائیاں
  - آپریشن
  - ورزشیں
  - اور کوئی علاج

MEDICATIONS :

- فالج کی دوائی
- IFN کے انجکشن
- steroids کے انجکشن (تین دن کیلئے)
- کیلشیم کی گولیاں
- وٹامن D کی گولیاں اور انجکشن
- TB کی دوائی
- Vit B12 کے انجکشن
- دن میں چار مرتبہ دو گولیاں لینا (Amygra)
- مہنگے والے انجکشن (IVIG)

SURGERIES

- دماغ کی رسولی کا آپریشن
- ریڑھ کی ہڈی / مہرے کا آپریشن
- Thymectomy سینے کا بڑا آپریشن

Physiotherapy

- ٹانگوں اور بازوؤں کی ورزشیں
- سینے سے بلغم نکالنے کے لیے ورزشیں / ترکیبیں
- آواز صحیح کرنے کی تراکیب

PROCEDURES :

- خون کی مشین کے ذریعے صفائی (Plasmapharesis)
- ہوا کی نالی کا آپریشن (Tracheostomy)
- ہوا اس لنہ کی مشین پر پڑنا (Ventilator)
- خوراک اور چھوٹے پیشاب کی نلکی لگوانا

(14)

گلہڑ "GOITER"

(1) PRELIMINARIES

Same As Previous

(2) CHIEF COMPLAINTS:

- آپ کو گلے کی یہ سوجن / گلہڑ کب سے ہے
- کیا بچپن سے
- کیا لڑکپن سے
- یا ابھی کچھ عرصہ ہوا ہے
- یہ سوجن / گلہڑ کیسے پیدا ہوئی
- کچھ ہی دنوں میں
- آہستہ آہستہ سے مہینوں / سالوں میں
- آپ کو پہلی دفعہ کیسے پتہ چلا کہ آپ کے گلے میں یہ سوجن گلہڑ پیدا ہوئی ہے
- ڈاکٹر نے معائنہ کے دوران بتایا
- خود پتہ چلا
- کسی عزیز رشتہ دار گھر والوں نے بتایا
- آپ کی یہ سوجن / گلہڑ گلے کے درمیان میں تھی یا درمیان کے ساتھ دونوں طرف بھی تھی یا صرف دونوں طرف تھی
- شروع میں (پہلی دفعہ) جب آپ نے اس کو پہلی بار معلوم کیا تو یہ سوجن کتنی تھی
- کیا اس کے بعد یہ سوجن حجم (سائز) میں بڑھتی رہی ہے
- اگر ہاں تو کیا جلدی جلدی (دنوں میں) یا آہستہ (مہینوں) میں
- یہ سوجن / گلہڑ ہاتھ لگانے سے کیسے محسوس ہوتی تھی
- نرم
- سخت
- شروع میں نرم ہو کر دم سخت ہو گئی

کیا یہ سوجن / گلٹی کھانا کھانے وقت یا پانی پیتے وقت اوپر
نیچے حرکت کرتی محسوس ہوتی ہے

کیا ہاتھ لگانے سے اس سوجن میں درد محسوس ہوتا ہے

کیا یہ سوجن / گلٹی بغیر ہاتھ لگائے بھی درد کرتی ہے

کیا اس سوجن کی وجہ سے آواز شروع تو نہیں ہو جاتی ہے

کیا گلٹی کے ساتھ گلے کے دونوں طرف کہیں پر اور گلٹیاں
تو پیدا نہیں ہو گئی تھیں

(5)

FOR THYROID STATUS : (HYPER)

[CNS:]

کیا آپ کو ان میں سے کوئی تکلیف تو نہیں ہوتی ہے:

- اداسی یا دباؤ ہونا
- چڑچڑا پن ہونا
- موڈ ہر وقت بدلنا
- بیقرار رہنا
- بے ہوشی ہونا
- گھبراہٹ
- یاد داشت کمزور ہونا

[EYES:]

کیا آپ کو آنکھوں میں / نظر میں پرابلم ہوتی ہے

(Lid Retraction) آنکھوں کا زیادہ کھل جانا / واضح ہونا

(STARE) ایک ہی انداز میں نظر کا ساکن ہو جانا

آنکھوں کا باہر نکل آنا

آنکھوں میں چبھن محسوس ہونا

آنکھوں میں مرچیں لگنا محسوس ہونا

- آنکھوں سے زیادہ پانی آنا
- آنکھوں میں درد ہونا
- نظر کمزور ہونا
- چیزیں دو دو دکھائی دینا
- آنکھوں کے ارد گرد سوجن ہو جانا
- آنکھوں کے پردے کا کمزور ہو جانا
- آنکھوں کے ارد گرد زرد / پیلی گلٹیاں نشان بنا

CVS + Resp

کیا کبھی آپ کو یہ علامات رہی ہیں

- دل کی دھڑکن کا تیز ہونا
- خود بخود
- تیلڑ کے دوران
- ورزش سے اس کا بڑھ جانا
- دل کی دھڑکن واضح طور سے محسوس ہونا
- بلڈ پریشر کا زیادہ ہونا
- سانس میں تکلیف محسوس ہونا
- سینے میں بائیں جانب درد ہونا (Angina)
- دل کی دھڑکن کا بے ترتیب ہو جانا
- فالج ہونا
- سانس بند ہونا

G17

کیا کبھی یہ علامات رہی ہیں

- الٹیاں ہونا
- پیٹ میں درد ہونا
- کھانا نگلنے میں تکلیف / درد ہونا
- بھوک لگنا (بہت زیادہ)

- دست دینا
- کھانا زیادہ کھانا

GENITOURINARY:

- چھوٹا پیشاب بار بار آنا
- رات کو بار بار چھوٹے پیشاب کے لیے اٹھنا
- ماہواری کم آنا
- ماہواری بالکل بند ہو جانا
- بچے نہ ہونا
- مرد میں چھاتیوں کا بڑا ہو جانا اور درد ہونا
- مرد کا کمزور ہو جانا

SKIN:

- پسینہ زیادہ آنا
- گرمی زیادہ محسوس ہونا
- ہاتھوں میں کپکپی ہونا
- بالوں کا زیادہ گرنا
- بالوں کا پتلا ہو جانا
- جلد پر سفید داغ بننا
- ناخنوں کا جڑوں سے جدا ہونا اور ٹوٹ جانا
- جلد پر خارش ہونا
- جلد کی رنگت کالی ہو جانا
- ٹانگوں کے نچلے حصے کی جلد خراب ہونا اور وہاں سوجن ہو جانا (Pretibial myxedema)

Hematological

- خون میں شوگر بڑھ جانا
- سرخ خون کی کمی ہونا
- سفید خون کم ہونا (ITP)

Musculoskeletal

- پٹھوں کا کمزور ہو جانا
- کنگھی نہ کر سکنا
- زمین پر اکڑوں بیٹھنے کے بعد بغیر سہارے کے کھڑا نہ ہو سکنا
- ہڈیوں میں بہت درد رہنا
- کسی ہڈی یا ریڑھ کی ہڈی کے مہرے کا فریکچر ہونا
- وزن کا کم ہونا

HYPOTHYROIDISM

NEUROLOGICAL

- بچپن سے دماغی کمزوری ہونا
- یادداشت میں کمی ہونا
- خفا رہنا / زیادہ رونا آنا
- آہستہ آہستہ بولنا
- سوچنے سمجھنے کی صلاحیت میں کمی آنا
- ہاتھ میں درد محسوس ہونا / خاص کر درمیانی حصے میں
- ہاتھوں پیروں میں سُن محسوس ہونا
- ہاتھوں پیروں میں سوئیاں چبھنا

EYES :

- آنکھوں کے گرد سوجن ہونا
- چہرے میں سوجن ہونا

CVS + RESP

- دل کی دھڑکن کم ہونا
- سانس کی تکلیف ہونا
- بلڈ پریشر بڑھ جانا
- دل کے پردے میں پانی بڑھ جانا
- پھیپھڑوں میں پانی بھر جانا
- سینے میں درد ہونا
- رات کو لیٹے وقت سانس بند ہونا، زیادہ خراٹے لینا

GIT :

- کھانے پینے کی چیزوں کا ذائقہ محسوس نہ ہونا
- معدے میں جلن ہونا
- معدے میں بوجھ محسوس ہونا
- قبض کی شکایت رہنا
- پیٹ میں پانی بڑھ جانا

Reproductive

- ماہواری کم ہونا یا زیادہ ہو جانا
- ماہواری بے ترتیب رہنا
- مردانہ کمزوری ہونا
- شہوت میں کمی ہونا

SKIN

- ٹھنڈ زیادہ لگنا
- جلد سخت، کھردری اور ٹھنڈی محسوس ہونا
- پسینے نہ آنا
- بالوں کا کھردرا ہونا اور جلدی گرنا
- ناخنوں کا جلدی / آرام سے ٹوٹنا
- ٹانگوں میں سوجن ہو جانا

Hematological

- خون کی کمی ہونا جس میں سرخ خلیے بڑے ہو جاتے ہیں
- خون پتلا ہو جانا

METABOLIC

- خون میں نمکیات کی کمی (hyponatremia)
- خون میں چربی کا بڑھ جانا (↑ cholesterols)
- وزن بڑھ جانا (خود بخود)

(4) DETERMINE ETIOLOGY : HYPER

کیا آپ کی بیماری اور علامات کی وجہ ابھی تک معلوم ہو سکی ہے یا ان میں سے کوئی بیماری تشخیص ہوئی ہے:

(A) خون کی سوزش کی وجہ سے یہ بیماری (Graves, Hashimoto)
(B) گلٹی کی گلٹی کا / گلٹیوں کا چیز کم کرنا (Nodule, MNG)
(C) آئیوڈین کا زیادہ استعمال خوراک میں یا دوا سے (Radioiodine)
(D) دل کی دھڑکن کم کرنے والی دوا کا استعمال (Amiodarone)
(E) زنانہ بچہ دانی کا خاص قسم کا سرطان (Trophoblastic tumour)
(F) دماغ کی رسولی کی وجہ سے (Pituitary Adenoma)

(G) ۔ گلینڈ کا سرطان

(H) ۔ گلینڈ کی TB

(I) ۔ گلینڈ کو مشعاعیں دی گئی ہوں

(J) ۔ گلینڈ کے علاج کی دوائی زیادہ کھالی ہوں۔

(K) ۔ گلینڈ کا خود بخود تیز کام شروع کر دینا

[HYPO] آہستہ

(A) ۔ گلینڈ کا خود بخود کام کرنا

(B) ۔ Iodine کی کمی

(C) ۔ خون کی سوزش (Autoimmune)

(D) ۔ گلینڈ کا آپریشن

(E) ۔ گلینڈ کی دواؤں کا زیادہ استعمال

(F) ۔ غلط کے بعد گلینڈ ہونا

(G) ۔ ان دواؤں کا استعمال

. Amiodarone

. IFN - α

. Lithium

(H) ۔ ان میں سے کوئی بیماری

. Hemochromatosis

. Sarcoidosis

(I) ۔ گلینڈ کی مختلف قسموں کا علاج

INVESTIGATIONS

آپ نے اپنے مریض کی بیماری کی تشخیص کے لئے کن ٹیسٹ کروانے ہیں۔

- خون کا عام ٹیسٹ (CBC)
- جس میں خون کی کمی
- گلٹر کے لئے خون کا ٹیسٹ (TFTs) جس میں کیا نظر آئے گا
  - زیادہ ہونا (↑ T3 T4)
  - کم ہونا (↓ T3 T4)
  - نارمل ہونا (⇔ T3 T4)
- ایکرے چیز کا زیادہ یا کم ہونا باقی دھبے ہونا (Subclinical)
- خون میں گلٹر کی وجہ جانے کیلئے خون کی سیرولوجی کا ٹیسٹ (Antibodies)
- خون میں شوگر کی مقدار کا ٹیسٹ
- خون میں ٹی بی کا ٹیسٹ
- خون میں ملیریا کا ٹیسٹ
- جگر کی کارکردگی کے ٹیسٹ (LFTs)

Scans

- گلٹر کا سکین، اس میں کیا نظر آئے گا
- گلٹر کا بڑھ جانا
- گلٹر کا بڑھ جانا اور اس میں گلٹیاں بننا
- گلٹر کا سرطان کا شک
- گلٹر کے اندر پانی کی تھیلی بننا
- گلٹر کے اندر خون کی رگیں بڑھنا

- گلیڑ کا ایسا ایکسرے جو ایک خاص قسم کی دوائی (پینے یا انجکشن کے ذریعے) دی جاتی ہے اور اسکے بعد (4) سے (6) گھنٹے اور ایکسرے لی گئی ہو۔ اس میں کیا تھا
- گلیڑ کا زیادہ دوائی لینا
- گلیڑ کے ایک حصے کا زیادہ دوائی لینا
- گلیڑ کے مختلف حصوں کا دوائی زیادہ لینا

- آنکھوں کا بڑا رنگین ایکسرے (CCT orbit).

BIOPSIES

- آپریشن کے اور گلیڑ کا معائنہ (Excisional)
- سرنج / سوئی کے ذریعے گلیڑ کا معائنہ (FNAC)
- گلٹی کا پیشٹ (L. Nodes)

Others

- ECG.
- Echo.
- CXR.
- USG Abdomen.
- Bone Scan.

TREATMENT

- دل کے دھڑکن کو قابو کم رکھنے والی دوائی (Propranolol)
- گلٹر کی دوائی

Thyroxine

Antithyroids

- سفید چھوٹی گولیوں جو ایک سے (2) ماہ کے لئے دی گئی ہوں
- Radioiodine (آیوڈین والی دوائی)
- گلٹر کا آپریشن
- Digoxin ہفتے میں پانچ دن کھانے والی گولی

ASSOCIATED Autoimmune

- شوگر کا مرض
- خون کی کمی اور معدے کی سوزش کی بیماری (Pernicious Anemia)
- جلد پر سفید دھبوں (برص) کی بیماری
- دست ہونے کی بیماری جو گندم اور اسکی بنی ہوئی غذا کو اسے زیادہ ہو جاتی ہے (Celiac)
- جوڑوں کے درد، سوجن، اکڑاہٹ کی بیماری

Family Hx

گھر میں کسی اور کو گلٹر ہونا اور اسکی وجہ کیا تھی

EDUCATION ABOUT MONITORING

- کیا ہر (3) سے (6) ماہ بعد اپنے خون کی گلٹر والے ٹیسٹ اور خون کا عام ٹیسٹ اور جگر کی گرمی والا ٹیسٹ کرواتے ہیں